# ***Załącznik nr 12 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

FORMULARZ WYKONANIA USŁUGI DORADCZEJ

**w ramach umowy dotyczącej refundacji kosztów usług rozwojowych**

**numer ……………………………………………..**

(proszę wpisać nr umowy o dofinansowanie)

**Realizowanej w oparciu o umowę o dofinansowanie projektu pn. „Menadżer 4.0” nr POWR.02.21.00-00-AM05/21****zawartą z Polską Agencją Rozwoju Przedsiębiorczości przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”**

Informacja o dostawcy usługi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa dostawcy usługi doradczej** |  | | | |
| **ID usługi doradczej[[1]](#footnote-1)** |  | | | |
| **Imię i nazwisko doradcy** |  | | | |
| **Okres realizacji usługi doradczej** | od |  | do |  |
| **Miejsce realizacji usługi doradczej** |  | | | |
| **Forma usługi doradczej[[2]](#footnote-2)** |  | | | |

Informacja o beneficjencie usługi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa |  | | |
| NIP |  | | |
| ulica |  | nr budynku |  |
| kod pocztowy |  | nr lokalu |  |
| województwo |  | nr tel./fax |  |
| miejscowość |  | e-mail |  |
| Liczba uczestników doradztwa |  | | |
| Nazwisko i imię pracownika / pracowników uczestniczącego /-ych w doradztwie |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Ewidencja usług doradczych w przedsiębiorstwie** | | | | |
| **Dzień  (dd-mm-rrrr)** | **Liczba godzin doradztwa\*** | **Imię i nazwisko doradcy** | | **Temat** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Liczba godzin łącznie** |  |
| \* Godziny zegarowe. Maksymalna liczba godzin pracy doradcy w jednym dniu to 8. | | | | |
| 1. **Zakres usługi doradczej** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Rekomendacje/wytyczne/zalecenia dotyczące dalszych kroków, które powinien podjąć przedsiębiorca** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Spis wypracowanych dokumentów** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Odbiór doradztwa** | | | | |
| **Niniejszym podpisem potwierdzam odbiór**  **usługi doradczej** | | | **Potwierdzam zakończenie wykonania usługi doradczej** | |
|  | | |  | |
| **Imię i nazwisko oraz podpis pracownika uczestniczącego w doradztwie** | | |
|  | | |
| **miejscowość, data,** | | | **miejscowość, data, oraz podpis doradcy** | |

1. ID zgodne z BUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Doradztwo grupowe, coaching, mentoring [↑](#footnote-ref-2)