



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.
Pozytywna energia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



załącznik nr 1

Harmonogram godzin i zadań świadczonych przez Zleceniobiorcę

1. Za okres od: do:

2. Beneficjent/Partner:

3. Tytuł projektu:

4. Numer projektu:

5. Imię i Nazwisko:

6. Stanowisko/
Funkcja:

7. Deklarowana we wniosku liczba godzin świadczenia usług w ramach projektu miesięcznie zgodnie z umową zlecenie nr ☐

8. Zadania wykonywane przez Zleceniobiorcę:

Dzień miesiąca	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	godziny zajęć	liczba godzin
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Ogółem:			

Podpis Zleceniobiorcy

9. Wynagrodzenie przypadające za zrealizowanie przedmiotu umowy

