Załącznik nr 4 do umowy nr ……………………….

CKU-DG 05/2023/EFS-ZD

Toruń, dnia ……………….……………..

**PROTOKÓŁ ODBIORU ZADAŃ**

**W ZAKRESIE USŁUG POŚREDNICTWA PRACY**

**W RAMACH UMOWY NR ……………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Za okres od - do** |  |
| **Zamawiający** |  |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Imię i nazwisko WYKONAWCY** |  |

Oświadczam, że wszystkie czynności przewidziane w umowie nr …………………………. z dnia ……………………… za miesiąc **………………….………. ………………..r.** wykonane zostały prawidłowo i w terminie, zgodnie z wyszczególnieniem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień miesiąca** | **Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu** | **Imię i nazwisko osoby realizującej zadanie** | **Liczba godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |

 …………………………………………………

 *DATA I PODPIS WYKONAWCY*

Zatwierdzam wykonanie prac zgodnie z umową.

…………………………………………………….

*DATA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ*

*W IMIENIU ZAMAWIAJĄCEGO*