

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości oraz finansowego wsparcia pomostowego w ramach projektu „PIERWSZY BIZNES – aktywizacja lokalnej społeczności”

## POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI DORADCZEJ/SZKOLENIOWEJ <sup>2</sup>

w ramach realizacji projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki -  
Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samo zatrudnienia/ lub  
Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

Nazwa beneficjenta					
Nr Umowy o dofinansowanie projektu					
Zakres tematyczny usługi					
Wykonawca usługi					
Miejsce wykonania usługi		Daty wykonania usługi		czas usługi w godzinach	
<b>Informacje o uczestniku projektu</b>					
1	Nazwisko i imię uczestnika projektu				
2	Nr umowy z uczestnikiem projektu				
3	Nazwa przedsiębiorcy <sup>1</sup>				
4	NIP uczestnika projektu / przedsiębiorcy		Data rejestracji działalności gospodarczej <sup>1</sup>	-- / -- / ----	
5	Usługa stanowiąca pomoc de minimis	TAK / NIE <sup>2</sup>	Wartość usługi <sup>3</sup>		
6	Kod / Miejscowość				
7	Ulica, nr domu				
8	Gmina/Powiat				
9	Telefon/fax				
10	e-mail				

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych, obecnie lub w przyszłości, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celach zgodnych z ustawowymi zadaniami Urzędu.

Potwierdzam wykonanie usługi doradczej /szkoleniowej<sup>2</sup>:

\_\_\_\_\_  
Podpis wykonawcy

\_\_\_\_\_  
Podpis uczestnika projektu

<sup>1</sup> Uzupełnić jeśli dotyczy tj. po zarejestrowaniu działalności gospodarczej

<sup>2</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> czas usługi w godzinach x jednostkowa wartość usługi za godzinę, skalkulowana przez beneficjenta