***Załącznik nr 19a do Wytycznych*** *–*

*Wzór Ewidencji godzin – umowa zlecenia*

**EWIDENCJA GODZIN PRACY I ZAJĘĆ   
OSOBY ZAANGAŻOWANEJ W REALIZACJĘ PROJEKTU NA PODSTAWIE UMOWY ZLECENIA**

**W RAMACH PROGRAMU**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(proszę wpisać nazwę Programu NAWA, w ramach którego realizowany jest Projekt)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZA OKRES** | **OD** |  | **DO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer Umowy:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Nazwa Projektu:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Funkcja w Projekcie:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Liczba godzin w ramach umowy:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Data** | **Godziny pracy** | | | **Liczba godzin** | | | | |
| **od** | | **do** |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |
| **Łączna liczba godzin przepracowanych w Projekcie:** | | | |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | ……….…………………………. | | |
|  |  |  | |  |  |  | /podpis Zleceniobiorcy/ | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | ……….…………………………. |  | |
|  |  |  | |  |  |  | /podpis osoby zatwierdzającej  ze strony Beneficjenta/ |  | |

***Załącznik nr 19b do Wytycznych*** *–*

*Wzór Ewidencji godzin – umowa zlecenia*

**EWIDENCJA GODZIN PRACY I ZAJĘĆ   
OSOBY ZAANGAŻOWANEJ W REALIZACJĘ PROJEKTU NA PODSTAWIE UMOWY ZLECENIA**

**W RAMACH PROGRAMU**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(proszę wpisać nazwę Programu NAWA, w ramach którego realizowany jest Projekt)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZA OKRES** | **OD** |  | **DO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer Umowy:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Nazwa Projektu:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Funkcja w Projekcie:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Liczba godzin w ramach umowy:** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Data** | **Godziny pracy** | | | **Liczba godzin** | | | | |
| **od** | | **do** |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | | |
| **Łączna liczba godzin przepracowanych w Projekcie:** | | | |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | ……….…………………………. | | |
|  |  |  | |  |  |  | /podpis Zleceniobiorcy/ | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | ………………………………… |  | |
|  |  |  | |  |  |  | /podpis osoby zatwierdzającej  ze strony Beneficjenta/ |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |