**Załącznik nr 5** do Ogłoszenia w sprawie otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego z dnia 25.01.2017 r.

…………………..………

(pieczęć Wykonawcy)

ZAŚWIADCZENIE NR ……………………..

O UKOŃCZENIU ZAJĘĆ INTEGRACJI SPOŁECZNEJ  
W RAMACH PROGRAMU AKTYWIZACJA I INTEGRACJA

Pan/Pani ……………………………...………………….PESEL: …………….……………

urodzony dnia ……………….…………..... w …………………………………………………….

ukończył: **„**………………………………………………………………………………………...**”**

(tytuł zajęć)

zorganizowane przez ………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

Zajęcia odbywały się w okresie od dnia ……………….…… do dnia ……………….…………

Celem zajęć było:…………………………………………………………………………………

Program obejmował ……… godzin zajęć grupowych oraz ……… konsultacji indywidualnych.

………………………………………………….

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę)

………………………, dnia …………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematyka zajęć** | **Wymiar godzin zajęć** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kompetencje, umiejętności nabyte przez uczestnika/ czkę:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………...……………………………….

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę)