Załącznik nr 1 do umowy
z dnia ….....r.

**KARTA REALIZACJI ZADANIA.....**
**DO UMOWY/ UMOWY ZLECENIE* z dnia ….....**

**za miesiąc …..……2025**

***„Prowadzenie warsztatów samoobrony z elementami pierwszej pomocy w ramach programu wieloletniego „Senior +" na lata 2021-2025 edycja 2025, dla uczestników Klubu Seniora finansowanego ze środków Wojewody Małopolskiego i środków własnych gminy Kalwaria Zebrzydowska"***

Imię i nazwisko Zleceniobiorcy ….....

| Lp. | Data | Godziny realizacji zadania od.....do..... | Podpis Zleceniobiorcy |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| **Rozliczenie realizacji zadania** | | |
|---|---|---|
| **Data** | **Łączna liczba godzin** | **Podpis osoby zatwierdzającej** |
| | | |

* niepotrzebne skreślić