Załącznik nr 5 do umowy: Formularz przekazania informacji w zakresie realizacji działań projektowych



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nazwa i adres Beneficjenta | (miejsce i data) |

|  |
| --- |
| **Nazwa priorytetu/działania/poddziałania** *(w ramach którego otrzymano dofinansowanie)* |
| **Forma wsparcia** (opis działań w projekcie) | **Termin rekrutacji do szkoleń/warsztatów/zajęć etc.** *(proszę zaznaczyć, czy jest to rekrutacja otwarta czy rekrutacja zamknięta)* |
| **Termin przeprowadzanych szkoleń/warsztatów/zajęć etc.** |
| **Na co?** *(informacja o tym, na co można uzyskać wsparcie, w jakim szkoleniu/warsztacie/zajęciach etc. wziąć udział)*  |
| **Dla kogo?** *(informacja o tym, kto może otrzymać wsparcie, wziąć udział w szkoleniu/warsztatach/zajęciach etc.)* |
| **Ile?** |
| Poziom dofinansowania |  |
| Wkład własny |  |
| Wartość projektu |  |
| **Dowiedz się więcej***(link do strony projektu, kontakt do osoby, która bezpośrednio odpowiada za realizację projektu)* |
| **Typ Beneficjenta** |  |
| **Obszar wsparcia** |  |