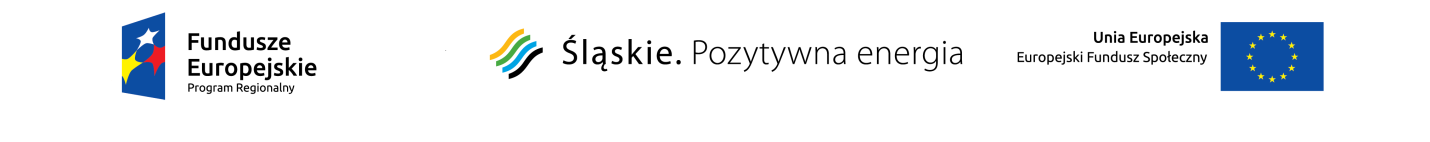
Załącznik nr 5 do umowy: Formularz przekazania informacji w zakresie realizacji działań projektowych



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 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** |  | | |