

Rzeczpospolita
PolskaUnia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne

Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

PROTOKÓŁ ODBIORU**Umowa:****Wykonawca:****Data:****Funkcjonalność/Zlecenie:****Ustalenia:**

1. Wykonane usługi są kompletne / niekompletne*
2. Wnioskuje / nie wnioskuje* o rozliczenie finansowe usługi.
3. Ilość roboczogodzin wykorzystanych do realizacji zlecenia to godzin.

Wykaz osób zaangażowanych w realizację zlecenia wraz z pracochłonnością			
Lp.	Imię i nazwisko	Rola	Liczba roboczogodzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Uwagi (dotyczą m.in. niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, opóźnień w realizacji umowy):

.....

Zamawiający		Wykonawca	
Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	

* /niepotrzebne skreślić