



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*

Załącznik nr 15 do Regulaminu Projektu

.....
(pieczęć Beneficjenta)

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Potwierdzenie wykonania podstawowego / specjalistycznego
wsparcia szkoleniowo doradczego (projekt)**

Miasto Konin oraz
(Nazwa wykonawcy szkolenia)

potwierdzają, że

Pani/Pan,

Zamieszkała/y w Koninie,

Legitymująca/y się dowodem osobistym,

**Uczestniczył/a we wsparciu szkoleniowo doradczym
podstawowym/specjalistycznym**

w ramach Projektu „*Jesteś przedsiębiorczy! Zaczynij działać już dziś w Koninie*”
współfinansowanego ze środków EFS, realizowanego przez Miasto Konin na podstawie
Umowy o dofinansowanie nr POKL.06.02.00-30-042/12-00 z dnia października
2012 r. zawartej z WUP w Poznaniu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Priorytet VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*, Działanie 6.2 *Wsparcie oraz promocja
przedsiębiorczości i samozatrudnienia*

Wsparcie obejmowało:

1. Szkolenia:
 - 1)
 - 2)
2. Doradztwo indywidualne w zakresie:
 - 1)
 - 2)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(podpis)