Załącznik nr 19.1

do Umowy o przyznanie wsparcia pomostowego

**Zestawienie udzielonego wsparcia doradczego**

**po otrzymaniu środków na rozwój przedsiębiorczości**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – II edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/17

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu: …………………………………………………………………….

Nazwa przedsiębiorstwa: …………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **OPIS UDZIELONEGO WSPARCIA DORADCZEGO** | **DATA I MIEJSCE** | **CZAS TRWANIA**  **(w godz.)** | **PODPIS**  **DORADCY** | **PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |