PZN Okręg Dolnośląski
Wrocław, ul. Grunwaldzka 12b
tel.: 71 321 32 02, 515-088-017

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Dotyczy projektu dofinansowanego ze środków PFRON

EWIDENCJA GODZIN PRACY KADRY
EWIDENCJA UDZIELONEGO WSPARCIA

Imię i nazwisko beneficjenta	Imię i nazwisko instruktora	Rodzaj wsparcia	Planowana ilość godzin	Miejsce udzielanego wsparcia

Data	Temat zajęć	Ilość godzin	Podpis beneficjenta
	ŁĄCZNIE ILOŚĆ GODZIN:		

Wsparcie zakończono w dniu:……..... Podpis instruktora:……

.....

Zatwierdzenie odbytego wsparcia