



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość 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 ,
zamieszkały w Koninie ,
legitymujący się dowodem osobistym ,

**uczestniczył we wsparciu szkoleniowo doradczym
podstawowym/specjalistycznym**

w ramach Projektu „Dobry pomysł na firmę – wspomagamy przedsiębiorczość w Koninie” współfinansowanego ze środków EFS, realizowanego przez Miasto Konin na podstawie Umowy o dofinansowanie nr POKL.06.02.00-30-050/11-00 z dnia 29 grudnia 2011 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)