Załącznik nr 1 do Aneksu nr 1 do Umowy nr AN/…………/P z dnia ………………………… o przystąpieniu do pilotażu Standardów funkcjonowania WTZ (wzór)

**Karta czasu pracy Lidera pilotażu w WTZ**

**zaangażowanego w realizację projektu *„Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”* Program Operacyjny Wiedza**

**Edukacja Rozwój Działanie 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz**

**włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych**

1. Za okres (miesiąc, rok):
2. Nazwa i adres Podmiotu Prowadzącego:
3. Nazwa/Adres WTZ – Uczestnika pilotażu:
4. Nr umowy o przystąpieniu do pilotażu Standardów funkcjonowania WTZ:
5. Imię i Nazwisko Lidera pilotażu w WTZ:
6. Wymiar etatu/liczba godzin w miesiącu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Data*** | ***Godzina rozpoczęcia*** | ***Godzina zakończenia*** | ***Liczba godzin*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Łączna liczba godzin*** | | |  |

…….………………………………………….

/podpis Lidera pilotażu w WTZ/

…..………………………………………..………………………………………….

/Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu prowadzącego/