Załącznik nr 2

do *Regulaminu korzystania z usługi*

*doradztwa przez gminy*

**Protokół z usługi doradztwa**

Protokół z usługi doradztwa z zakresu………………………… dla gmin z terenu województwa podkarpackiego w ramach *Zadania polegającego na wzmacnianiu zdolności gmin do programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych* realizowanego przez Województwo Podkarpackie sporządzony w dniu ……………… w celu potwierdzenia realizacji usługi doradztwa w gminie ………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa gminy** | **Imię i nazwisko uczestnika/ów usługi doradztwa** | **Data realizacji doradztwa** | **Zakres godzinowy realizacji doradztwa** | **Forma doradztwa****(on-line/bezpośrednia)** | **Zgłoszony zakres doradztwa** | **Imię i nazwisko eksperta/ekspertów** **realizującego/ych usługę** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

 Oświadczam/y, że ww. usługa została przeprowadzona zgodnie ze *Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia* będącym załącznikiem nr 1 do Umowy nr GR.II.052.90.2021 z dnia ……………………..

……………………………………………………

Podpis eksperta/ów realizującego/ych usługę

Oświadczam/y, że niniejsza usługa doradztwa świadczona w ramach *Zadania polegającego na wzmacnianiu zdolności gmin do programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych* realizowanego przez Województwo Podkarpackie została wykonana zgodnie z *Formularzem zapotrzebowania na usługę doradztwa* bez zastrzeżeń/z zastrzeżeniami[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………. (opis ewentualnych zastrzeżeń)

………………………………… …………………………………………….

 Pieczęć gminy Podpis uczestnika/ów doradztwa

 Załącznik do  *Protokołu z usługi doradztwa*

**Wnioski, zalecenia, rekomendacje z przeprowadzonej usługi doradztwa**

Opis wniosków, zaleceń, rekomendacji z przeprowadzonej usługi doradztwa dla gminy

……………………: (*nazwa gminy*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

Podpis eksperta/ów realizującego/ych usługę

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)