*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie:*

*„Przepis na Rozwój - kompetencje Sektora Opieki Zdrowotnej i Pomocy Społecznej” nr POWR.02.21.00-00-R168/21*

Miejscowość, data ………………………………………………………….

# Oświadczenie o frekwencji uczestników w usłudze rozwojowej oraz miejscu przechowywania list obecności

Ja, …………………………………………………………, działając w imieniu firmy ………………………………………………………………… oświadczam, że niżej wymienieni pracownicy wzięli udział w usłudze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (należy wpisać tytuł i numer usługi)

realizowanej przez …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać dane Podmiotu Świadczącego Usługę Rozwojową)

**z frekwencją nie mniejszą niż 80% godzin trwania usługi.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika | Początkowa i końcowa data realizacji usługi | Liczba godzin trwania usługi | Liczba odbytych godzin zgodnie z listą obecności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że listy obecności za usługę będą przechowywane w oryginale przez okres dziecięciu lat podatkowych w siedzibie MMŚP tj.:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wpisać adres przechowywania dokumentów)

……………………………………………………  
(podpis osoby składającej oświadczenie)