

Karta realizacji indywidualnego doradztwa

Karta realizacji indywidualnego doradztwa

Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy	
----------------------------------------	--

Indywidualne doradztwo				
Data	Tematyka przeprowadzonego doradztwa	Imię i nazwisko pracownika biura LGD, podpis	Liczba godzin	Podpis Wnioskodawcy
Razem godz.				