



Załącznik nr 1
do umowy nr.....

Nazwa projektu: „Twoje Miejsce”
Nr projektu: FESL.07.07-IZ.01-0A8E/24

A. WYPEŁNIA WYKONAWCA

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY

Dotyczy umowy Nr:

Nazwa usługi: **Psychoterapia indywidualna dla członków rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka w formie on-line**

Data sporządzenia protokołu:

Ze strony Zamawiającego: **Edyta Więcek**
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Wykonawcy:
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Jako Wykonawca usługi oświadczam, że potwierdzam prawidłowość jej wykonania zgodnie z zawartą umową.

Ilość zrealizowanych godzin usługi w miesiącu 2025/2026 r.* określa załącznik nr 2 – Terminarz spotkań.

B. WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

W imieniu Zamawiającego **potwierdzam/nie potwierdzam*** prawidłowe wykonania zlecenia i **dokonuję/ nie dokonuję*** odbioru usługi:

- a) Bez zastrzeżeń.
- b) Z zastrzeżeniami:

.....
.....
.....



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

C. WYPEŁNIA WYKONAWCA I ZLECAJĄCY

.....

(podpis Wykonawcy)

.....

(podpis Zamawiającego)

*Niewłaściwe przekreślić