

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ WYKONANIA USŁUGI DORADCZEJ

☐ Doradztwo poszkoleniowe w ramach ścieżki 1	☐ Doradztwo poszkoleniowe w ramach ścieżki 2
---	---

Numer umowy o dofinansowanie: **FERS.01.03-IP.09-0018/24**

Nazwa Beneficjenta: SENSE consulting sp. z o.o.

Tytuł projektu: „**I-D-EAA Academy. Dyrektywa EAA w praktyce.**”

Beneficjent			
Kod usługi doradczej			
Imię i nazwisko doradcy			
Okres realizacji usługi doradczej	od		do

Informacja o beneficjencie pomocy

Pełna nazwa przedsiębiorstwa			
Ulica		nr budynku/lokalu	
kod pocztowy		miejsowość	
Województwo		NIP	
nr tel./fax		e-mail	
Imię i nazwisko uczestniczki lub uczestnika usługi doradczej ¹			

1. Ewidencja usług doradczych w przedsiębiorstwie

Dzień (dd-mm-rrrr)	Miejsce wykonanego doradztwa	Liczba godzin doradztwa*	Imię i nazwisko doradcy	Temat**

Liczba godzin łącznie				

* godziny zegarowe. Maksymalna liczba godzin pracy doradcy w jednym dniu to 8 (wraz z przerwami).

** pracę własną doradcy należy wykazać w osobnym wierszu

2. Cel i zakres usługi doradczej ²	
3. Efekty doradztwa oraz rekomendacje w zakresie dostosowania do wymogów określonych w ustawie ³	
4. Odbiór doradztwa	
Niniejszym podpisem potwierdzam odbiór usługi doradczej	Potwierdzam zakończenie wykonania usługi doradczej
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa	

² Cel i zakres tematyczny doradztwa powinien uwzględniać potrzeby uczestniczek lub uczestników wskazane w ankiecie poszkoleniowej, w tym jasne wskazanie części doradztwa bezpośredniego i pracy własnej doradczynie lub doradcy,

³ Ustawa z dnia 26 kwietnia 2024 r. o zapewnianiu spełniania wymagań dostępności niektórych produktów i usług przez podmioty gospodarcze (Dz.U. z 2024 r. poz. 731) będąca transpozycją Dyrektywy EAA.



miejsowość, data	
Niniejszym podpisem potwierdzam obecność na usłudze doradczej	
Imię i nazwisko oraz podpis osoby uczestniczącej w usłudze doradczej	miejsowość, data, oraz podpis doradcy
miejsowość, data	