



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o konkursie

.....
Nazwa realizatora

LISTA OBECNOŚCI

.....
(nazwa zadania)
w ramach projektu „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”

Nazwa formy wsparcia:

Data/godziny: Miejsce.....

Lp	Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		