



Załącznik nr 10 do Regulaminu

Olkusz dnia

ZAKŁAD PIELEGNACYJNO - OPIEKUNCZY "ZACISZE" PIELEGNIARKI I POŁOZNE
EWA STANEK, BOŻENA MITKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Kazimierza Wielkiego 86 w Olkuszu woj. Małopolskie

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU
*w ramach projektu pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej "ZACISZE"
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach*

*Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020
9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie,
Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne,
Poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie
Projekt nr RPMP.09.02.01-12-0013/18*

DATA NIEOBECNOŚCI:

.....

OPIS SYTUACJI:

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

.....
Podpis uczestnika projektu lub osoby zgłaszającej nieobecność

ZATWIERDZAM: nieobecność usprawiedliwiona/ nieobecność nieusprawiedliwiona*

.....
Kierownik Projektu

*Niepotrzebne skreślić