



załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr CAS.4141.1.3.4.2026

Raport z przebiegu wsparcia psychologicznego pn. „Dobra kondycja psychiczna”
w Centrum Aktywności Seniorów Gminy Kołobrzeg
w ramach projektu „Młodzi Duchem – Zdrowi Ciałem”

za okres od dnia do dnia

Wykonawca usługi

Miejsce realizacji usług

Forma realizacji usług:

spotkanie grupowe (warsztat):

- temat:
- data realizacji godziny realizacji: od-do liczba godzin
- liczba uczestników/uczestniczek – zgodnie z listą obecności osób
- osoba prowadząca
- dodatkowe informacje nt. przebiegu wsparcia:

.....
.....

spotkania indywidualne:

- termin realizacji: od dnia – do dnia
- liczba godzin
- liczba uczestników/uczestniczek – zgodnie z listą obecności osób
- osoba prowadząca
- dodatkowe informacje nt. przebiegu wsparcia:

.....
.....

.....
data i podpis osoby prowadzącej

.....
data i podpis Wykonawcy

=====

Zamawiający/Realizator przyjmuje wykonany przedmiot umowy nr z dnia

..... za okres od dnia do dnia

Zweryfikował:

.....
data i podpis pracownika

.....
data i podpis koordynatora projektu