*Załącznik nr 19 do Wniosku o rozliczenie grantu*

**Lista/-y obecności na szkoleniu/warsztatach w zakresie zadania dotyczącego wzmocnienia kapitału społecznego w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska, zmian klimatycznych i innowacyjności .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Znak sprawy:** | |  | | | | | |
| **Nazwa zadania:** | |  | | | | | |
| **Data i miejsce realizacji:** | |  | | | | | |
| **Liczba uczestników planowana (wg umowy):** | |  | | **Liczba uczestników rzeczywista** | |  | |
|  | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | | **Adres zamieszkania** | | **Telefon / e-mail** | | **Podpis uczestnika** |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |

…………………………… ……………………….…………………………………………

*miejscowość i data podpis Grantobiorcy / osób reprezentujących Grantobiorcę / pełnomocnika*