

Miejscowość i data

**Protokół kontroli zadania realizowanego w ramach Podkarpackiego Programu
Odnowy Wsi na lata 2021 – 2025
na realizację II etapu koncepcji „Uniwersytet Samorządności”**

I. Informacje o wnioskodawcy:

Nazwa:.....

NIP:REGON.....

Miejscowość:.....

Ulica:nr domu.....

Poczta:-.....

II. Dane osób uczestniczących w kontroli.

1.

2.

3.

III. Nazwa zadania

.....

.....

IV. Cel zadania

**Przeprowadzenie inicjatyw edukacyjnych w ramach koncepcji „Uniwersytetu
Samorządności” objętej „Podkarpackim Programem Odnowy Wsi na lata 2021-2025”**

V. Kontrolowana inicjatywa edukacyjna

Inicjatywy edukacyjne:	
Nazwa szkolenia:	
Miejsce realizacji szkoleń:	
Data szkolenia:	
Liczba uczestników:	
Blok tematyczny, którego dotyczyło szkolenie:	
Forma zajęć	
Sposób realizacji (stacjonarne, zdalne)	

VI. Uwagi / wyjaśnienia

--

VII. Podpisy

1.
2.
3.

<p>Data i podpis wnioskodawcy</p>
