



**Załącznik Nr 11 do SIWZ**

**Lista obecności osób biorących udział w zajęciach grupowych**

.....  
 (forma realizowanego wsparcia)

**w ramach Projektu „Aktywna Integracja – Projekt Systemowy MOPR Włocławek”**

.....  
 Imię i nazwisko osoby prowadzącej

**Temat spotkania** .....

**Data:** .....

**Liczba godzin:** .....

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis uczestnika
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

PRZEWODNICZĄCY  
 KOMISJI PRZETARGOWEJ

*Lidia Lewandowska*  
 20.04.2011

DYREKTOR  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
 podpis osoby prowadzącej  
*Maria Ignatowska*

Zadanie współfinansowane przez Unię Europejską  
 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego