

Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 5 do Umowy NR ...../MJWPU/...../2019/Z/WZP/WI/U-332-...../..**

Umowa: NR ...../MJWPU/...../2019/Z/WZP/WI/U-332-...../..

Wykonawca: .....

Zlecenie: .....

Temat zlecenia: .....

Miejsce realizacji zlecenia: .....

Termin zlecenia: .....

**Zakres zlecenia**

Lp.	Nazwa zadania/produktu	Termin realizacji
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....

Sposób realizacji zlecenia:

.....

Inne istotne parametry dla zlecenia:

.....

Powiązania między produktami

.....

Wykaz osób zaangażowanych w realizację zlecenia wraz z pracochłonnością

Lp.	Imię i nazwisko	Rola	Liczba roboczogodzin
1.	.....	.....	....
2.	.....	.....	....
3.	.....	.....	....
4.	.....	.....	....

Uzasadnienie pracochłonności

.....

Zatwierdzenie:

Zamawiający		Wykonawca	
Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	
Data:	[rrrr-mm-dd]	Data:	[rrrr-mm-dd]
Podpis		Podpis	



Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik nr 5 do Umowy NR ...../MJWPU/...../2019/Z/WZP/WI/U-332-...../..