****

Projekt pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID-19 w województwie świętokrzyskim” realizowany przez Województwo Świętokrzyskie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 1 do Miesięcznej karty pracy – Specjalista ds. promocji**

**Sprawozdanie miesięczne -Specjalista ds. promocji**

………………………………………………………………..

imię i nazwisko osoby świadczącej usługi Specjalisty ds. Promocji

*Projekt pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID – 19 w województwie świętokrzyskim” realizowanego przez Województw Świętokrzyskie w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.*

|  |
| --- |
| **Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu:** |
| Ad.1 | Data: ……….Opis: ………. |
| Ad. 2 | Data: ……….Opis: ………. |
| … | Data: ……….Opis: ………. |

 …………....………………..…

 /podpis Wykonawcy/