**Załącznik Nr 15 do Wniosku o rozliczenie grantu**

**Karta rozliczenia czasu pracy własnej świadczonej nieodpłatnie**

Znak sprawy / numer umowy przyznania grantu………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby , adres – świadczącej nieodpłatnie pracę własną | PESEL | Opis wkładu pracy własnej | Termin realizacji i czas trwania | Jednostka miary | Ilość | Wartość jednostkowa | Razem wartość wkładu pracy własnej | Podpis osoby świadczącej pracę własną nieodpłatnie | Podpis przyjmującego  Pracę własną | Uwagi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | | | |  |  | | |

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

*Miejscowość i data Podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących Grantobiorcę/Pełnomocnika*