

FORMULARZ KONTAKTU Z BENEFICJENTEM

| | | | |
|----------------------------|-----------------|----------|--------------|
| Osoba monitorująca: | Kontakt: | osobisty | telefoniczny |
| Data: | | pisemny | e-mail |

**Nazwa
beneficjenta:**
**Numer umowy o
dofinansowanie:**
**Telefon/ fax/ e-
mail:**
**Osoba
reprezentująca
beneficjenta:**

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Tematyka rozmowy / korespondencji monitorującej:

(co było przedmiotem monitorowania)

Uwagi/ustalenia:

(uwagi dotyczące monitorowanej umowy)

Podpis osoby monitorującej:

.....