**Załącznik nr 3 -** Wzór Ewidencji czasu świadczenia usług

**EWIDENCJA CZASU ŚWIADCZENIA USŁUG**

W MIESIĄCU ……………………. 2019 r.

1. Zleceniodawca: Gdańska Fundacja Przedsiębiorczości
2. Zleceniobiorca: ………………………………………………..
3. Przedmiot Umowy: świadczenie Usług Scouta
4. Do Umowy nr: **……………………………….**
5. Oznaczenie Projektu: „*Oferta pomorskiego ekosystemu startupowego dla zagranicznych, innowacyjnych pomysłów biznesowych*” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, 2014-2020, Osi priorytetowej II: Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I Działanie 2.4 Współpraca w ramach krajowego systemu innowacji Poddziałanie 2.4.1, Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno\_Lab Pilotaż “Poland Prize”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień i miesiąc | Godz. od - do | Opis wykonanych zadań  | Liczba godzin | Realizacja tak/nie  | Uwagi i zastrzeżenia tak/nie  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| OGÓŁEM godzin w miesiącu |  |  |  |
| Szczegółowy opis uwag i zastrzeżeń: *Wypełnia Zleceniodawca* *Podpis Zleceniodawcy*  |

Zleceniobiorca: …………………………………………………………………………………