

### SZCZEGÓŁOWY ZAKRES REALIZOWANYCH USŁUG

<b>Numer usługi</b>	<b>Nazwa usługi</b>
<b>Opis usługi</b>	
<b>Podmiot odpowiedzialny</b>	
<b>Koszt usługi</b>	
<b>Wartość udzielanej pomocy de minimis</b>	

Dane osób zaangażowanych w realizację usługi:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje</b>	<b>Rola</b>

Termin realizacji usługi:

<b>Nr usługi</b>	<b>Działanie</b>	<b>Termin</b>	<b>Odpowiedzialny</b>

