

Załącznik nr 5 **(WYPEŁNIA JST)**

do Umowy o przyznaniu dofinansowania w ramach projektu Lokalny Animator Sportu

**Kwestionariusz zastąpienia animatora**

<b>KWESTIONARIUSZ ZMIANY ANIMATORA</b>	
<b>ID ORLIKA</b>	
<b>JEDNOSTKA NADZORUJĄCA</b>	
<b>ADRES</b>	
<b>JEDNOSTKA ZARZĄDZAJĄCA (jeśli jest inna niż jednostka nadzorująca)</b>	
<b>ADRES</b>	
<b>PRZEDSTAWICIEL JEDNOSTKI NADZORUJĄCEJ, KONTAKT (imię i nazwisko)</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO, ANIMATORA REZYGNUJĄCEGO ORAZ DATA ROZWIĄZANIA UMOWY</b>	
<b>OKRES PRZEPRACOWANY (łącznie dla JST i Operatora)</b>	
<b>ILOŚĆ PRZEPRACOWANYCH GODZIN</b>	

<b>IMIĘ I NAZWISKO REKOMENDOWANEGO ANIMATORA</b>	
<b>WYMIAR GODZIN PRACY MIESIĘCZNEJ REKOMENDOWANEGO ANIMATORA (łącznie dla JST i Operatora)</b>	<b>138/69</b>
<b>KWALIFIKACJE REKOMENDOWANEGO ANIMATORA (krótki opis)</b>	
<b>WYKSZTAŁCENIE REKOMENDOWANEGO ANIMATORA</b>	
<b>INNE UMIEJĘTNOŚCI REKOMENDOWANEGO ANIMATORA (krótki opis)</b>	
<b>DATA PODPISANIA UMOWY JST Z REKOMENDOWANYM ANIMATOREM</b>	

-----  
data, podpis i pieczęć upoważnionych  
przedstawicieli Jednostek Samorządu Terytorialnego