**Sadarbības partnera atskaites veidlapa par atbalstu saņēmušajiem pieaugušajiem nodarbinātajiem 8.4.1. SAM projektā pārskata periodā no DD.MM.GGGG. līdz DD.MM.GGGG. (ATTĀLINĀTĀ MĀCĪBU KĀRTA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. p.k.** | **Pieaugušā nodarbinātā** | **Konsultācijas ilgums, stundas** | **Pieaugušā nodarbinātā apliecinājums par atbalsta saņemšanu** |
| **Vārds** | **Uzvārds** | **Personas kods** | **Tālruņa Nr.** | **paraksts** | **datums** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pašvaldības apliecinājums par pārskata periodā sniegto atbalstu pieaugušajiem nodarbinātajiem:** |
| **Amats** | **Vārds, Uzvārds** | **Paraksts** | **Datums** |
| **Sadarbības partneru īstenošanas personāls \*** |  |  |  |
| **Pašvaldības atbildīgā amatpersona\*** |  |  |  |

 **\*atbilstoši sadarbības līgumam**