*Załącznik nr* *4 do Procedury naboru - Formularz zaświadczenia o zakończeniu uczestnictwa w WTZ w związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania do sprzętu w ramach pilotażu instrumentu ,,Moje dostępne miejsce pracy”*

Pieczątka WTZ

…………………….

**Zaświadczenie o zakończeniu uczestnictwa w Warsztatach Terapii Zajęciowej**

Osoba ………………………………………………………………….. (imię i nazwisko) zakończyła uczestnictwo

w WTZ dnia ……………………….…….. (dokładna data)

*Podpis osoby wydającej Zaświadczenie: Data:*

………………………………… ………………………….