

Oświadczenie Beneficjenta pomocy potwierdzające wykonanie doradztwa wodorowego, w tym zaakceptowanie rekomendacji

Numer umowy w zakresie świadczenia usługi doradztwa H2:

Beneficjent pomocy				
Okres realizacji usługi doradztwa wodorowego	od		do	
Miejsce realizacji usługi doradztwa wodorowego				

Informacja o beneficjencie usługi

Pełna nazwa przedsiębiorstwa			
Ulica		nr budynku/lokalu	
kod pocztowy		miejsowość	
Województwo		NIP	
nr tel./fax		e-mail	

Ewidencja usług doradczych w przedsiębiorstwie

Zakres dat (od – do)	Liczba godzin doradztwa	Imię i nazwisko doradcy	Temat
Liczba godzin łącznie			

Przebieg usługi doradztwa wodorowego

1. Zakres usługi doradztwa wodorowego
2. Rekomendacje/wytyczne/zalecenia dotyczące dalszych kroków, które powinien podjąć przedsiębiorca
3. Spis wypracowanych dokumentów



4. Odbiór usługi doradztwa wodorowego	
Niniejszym podpisem potwierdzam odbiór usługi doradztwa wodorowego, w tym zaakceptowanie rekomendacji	Potwierdzam zakończenie wykonania usługi doradztwa wodorowego oraz przekazanie rekomendacji
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa	
miejsowość, data,	miejsowość, data, oraz podpis doradcy