**Załącznik nr 7**

**LISTA UCZESTNIKÓW WYPOCZYNKU**

Turnus …… od dnia ………… do dnia ………… w ………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Rok urodzenia | Nazwa gminy na obszarze której uczestnik wypoczynku mieszka | Czy uczestnik wypoczynku mieszka na obszarze wiejskim (TAK/NIE)\* | Czy uczestnik wypoczynku  został objęty wsparciem środkami finansowymi pochodzącymi  z dotacji (TAK/NIE)\* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

……………………… ……………………………………………

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy

„\*” oznacza, że należy pozostawić prawidłową odpowiedź