



*Załącznik nr 6
do umowy nr 10/DPP/PN/2017*

**Informacja o przyjęciu zlecenia nr na miesiąc.....
w ramach umowy nr.....zawartej z.....w dniu.....**

W miesiącu..... zostaną wykonane audyty akredytacyjne w:

Lp.	Nazwa OWES	Adres OWES	data rozpoczęcia audytu	data zakończenia audytu	ostateczny termin przekazania raportu¹	skład zespołu audytowego

**Łącznie(liczba) przyjętych do realizacji audytów akredytacyjnych w Ośrodkach Wsparcia Ekonomii Społecznej w.....
.....(mm-rrrr)**

Data przekazania informacji o przyjęciu zlecenia:

Podpis Wykonawcy:.....

¹ Zgodnie z trybem opisanym w załączniku nr 1 do umowy nr 10/DPP/PN/2017