Zaświadczenie o wsparciu uzyskanym przez…….
w okresie od……. do……..…
w ramach projektu „Sieć Inkubatorów Społecznej Przedsiębiorczości”.

Rodzaj wsparcia	**Wymiar**	**Zakres tematyczny/przedmiotowy wsparcia**	**Dodatkowe uwagi**
Usługi doradcze i informacyjne w tym doradztwo specjalistów *(liczba porad)*			
Wsparcie infrastrukturalne		-…….. -…….. -…….. -…….. -……..	
Szkolenia *(liczba szkoleń)*			
Inne formy wsparcia: …… …… …… …… ……			

……..
Podpis Koordynatora ISP