**CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 1**

**zatytułowany „Mój pierwszy samochód”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 2**

**zatytułowany „Zawarcie związku małżeńskiego”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 3**

**zatytułowany „Wynajem domu”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 4**

**zatytułowany „Kupno domu”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 5**

**zatytułowany „Oczekiwanie dziecka”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 6**

**zatytułowany „Rozwód”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 7**

**zatytułowany „Utrata pracy”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 8**

**zatytułowany „Wypadek / Choroba”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 9**

**zatytułowany „Korzystanie z praw konsumenta”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 10**

**zatytułowany „Przejście na emeryturę”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 11**

**zatytułowany „Zakup telefonu komórkowego”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 12**

**zatytułowany „Wakacje”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 13**

**zatytułowany „Studia”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 14**

**zatytułowany „Budowanie zdolności kredytowej”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 15**

**zatytułowany „Szukanie pomocy”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 16**

**zatytułowany „Zmiana ścieżki zawodowej”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 17**

**zatytułowany „Garderoba”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 18**

**zatytułowany „Opieka nad starszymi krewnymi”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 19**

**zatytułowany „Oszczędności”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 20**

**zatytułowany „Zwierzęta domowe”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 21**

**zatytułowany „Organizacja wydatków/ gospodarstwo domowe”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)

 **CERTYFIKAT**

**Niniejszym potwierdza się, że:**

**Pan/Pani ………….**

**w dniu ………………………………..**

**ukończył/a moduł szkoleniowy numer 22**

**zatytułowany „Inwestycje”**

**w ramach projektu**

**„Money & Life Skills – Financial Capability Made Easy”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\ZorIG\Aneta\Blueform\stowarzyszenie EBI Association\PROJEKTY EBI\erasmus+ 2018\logo projektu\logoMLSnobackgroundCMYK.jpg | ……………………………………………..…..….(imię i nazwisko trenera)……………………………………………..…..….(podpis i pieczątka trenera) |

……………………………………………..…..….

(miejscowość, data)