Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

……………………………………….

*miejscowość, data*

………………………………………………….

*Dane teleadresowe Wykonawcy*

**Wykaz doświadczenia zawodowego**

**(kserokopie dokumentów )**

Dotyczy zapytania ofertowego nr 17/07/2018/PO, data: 23.07.2018 w ramach projektu „Pomoc w rodzinie” współfinansowanego przez Unię Europejską z Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres przeprowadzonych działań | Do kogo były kierowane działania | Termin realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Proszę o załączenie kserokopii dokumentów potwierdzających ww. doświadczenie

…….………………………………

(podpis Wykonawcy)