Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Wykaz usług podobnych

Ja, niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(Pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam, że Wykonawca wykonywał lub wykonuje następujące usługi:

L.p.	Podmiot zlecający (dane teleadresowe)	Opis usługi	Miejsce wykonania	Data wykonywania

....., dn. ....
(miejscowość) (data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Projekt jest współfinansowany przez Europejski Fundusz Społeczny w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Priorytet VII, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji społecznej,
Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie.