GOPS.ZO.262.3.2022

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego z dnia 19 września 2022 r.**

................................................

(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Wykaz usług szkoleniowych**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

**„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla uczestników projektu „Z myślą o sobie” w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Od wykluczenia do aktywizacji. Program pomocy osobom wykluczonym społecznie i zawodowo na lata 2020-2022.”**

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwausługi szkoleniowej** | **Daty wykonania** | **Podmiot zlecający** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

 woli w jego imieni