*Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego o wartości zamówienia nie przekraczającej 50 tys. PLN na „Organizację zajęć z doradcą w zakresie praw, ulg i uprawnień osób objętych pieczą zastępczą i osób niepełnosprawnych”, w ramach realizacji projektu „Aktywność szansą na zmiany”.*

*WYKAZ USŁUG*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Przedmiot usługi – opis przeprowadzanych zajęć*** | ***Data wykonania od - do*** | ***Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była wykonywana (odbiorca usługi)*** |
| ***1*** |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |

*UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dokumenty (w oryginale lub w kopiach poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem) potwierdzające należyte wykonanie usług.*

*…………………………………………..*

*Podpis osoby upoważnionej*