Załącznik 3 do zapytania ofertowego **nr 1-06-2018-DSP-D**

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

Nazwa, adres, NIP Oferenta (lub pieczęć)

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

tel./fax /e-mail

**FORMULARZ DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia / Nazwa inicjatywy (projektu)** | **Nr umowy** | **Okres realizacji** | **Obszar realizacji** | **Liczba osób objętych wsparciem** | **Liczba osób które zakończyły udział w inicjatywie** | **Liczba osób, które uzyskały zatrudnienie lub samozatrudnienie zgodnie z definicją efektywności zatrudnieniowej** | **Nazwa instytucji, będącej stroną umowy, która może potwierdzić informacje** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta