**Załącznik nr 2**

……………………………………………………

miejscowość, data

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie „Doświadczenia zawodowego”**

**(potencjał osobowy)** dot. Zapytania Ofertowego do projektu **„Razem w regionie na rzecz migrantów z Ukrainy” nr projektu FEWP.06.12-IP.01-0085/23**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która realizować będzie zamówienie | Doświadczenie\* | | | Odbiorca usług | **Oświadczam, iż będę realizował zadania będące przedmiotem zamówienia**  **(podpis osoby wskazanej do realizacji zamówienia)** |
| Rozpoczęcie wykonywania szkolenia  (m-c, rok) | Zakończenie wykonywania szkolenia (m-c, rok) | Liczba godzin |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………. ……………………………….

Miejscowość i data Podpis Oferenta

\*należy załączyć referencje