**Załącznik nr 3**

……………………………………………………

miejscowość, data

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie „Doświadczenia zawodowego” (potencjał osobowy)** dot. Zapytania Ofertowego do projektu **„**3W - Wytchnienie Wielkopolski Wschodniej**” nr projektu FEWP.10.01-IZ.00-0024/24**, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 (Priorytet 10. Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej, Działanie 10.1 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 usługi  (m-c, rok) | Zakończenie wykonywania usługi (m-c, rok) | Liczba godzin |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………. ……………………………….

Miejscowość i data Podpis Oferenta