Załącznik nr 3 - wykaz zrealizowanych usług

………………………………………………….

pełna nazwa Wykonawcy

………………………………………………….

adres

………………………………………………….

telefon

…………………………………………………

NIP

**DOŚWIADCZENIE - WYKAZ ZREALIZOWNYCH DZIAŁAŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w działaniach z zakresu wspierania rozwoju lokalnego** | | |
| Lp. | Opis zrealizowanych działań | Data realizacji usługi (od… do…) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| **Doświadczenie w zakresie prowadzenia/ zarządzania miejscami aktywności społecznej (CAL, ośrodki kultury, kluby, świetlice itp. )** | | |
| Lp. | Opis zrealizowanych działań | Data realizacji usługi (od… do…) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

….........................................................................

Data, czytelny podpis (imię i nazwisko)