**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 1/03/2025/ZS**

Projekt „ZIELONE ŚWIATŁO”, nr FESW.10.08.-IP.01-0004/24 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, PRIORYTET 10 FESW.10.00 Aktywni na rynku pracy, DZIAŁANIE FESW.10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych

………………………………….

Miejscowość, data

**Wykaz doświadczenia Wykonawcy**

……………………………

pieczęć Wykonawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Data realizacji od… do… | Nazwa zleceniodawcy oraz miejsce realizacji usługi | Liczba przeszkolonych osób |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do Wykazu należy dołączyć referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.**

…………………………………..

(czytelny podpis Wykonawcy/

osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)