

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz wykonanych usług, potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu tj. wykonania, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywania, minimum 3 usług polegających na zorganizowaniu i przeprowadzeniu szkolenia z zakresu aktywizacji społecznej o tematyce objętej przedmiotem zamówienia**

<b>Lp</b>	<b>Przedmiot usługi /krótki opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek /</b>	<b>Wartość brutto usługi</b>	<b>Daty wykonania /wykonywania</b>	<b>Odbiorcy</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

.....  
/miejsowość, data/

.....  
podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy