**Załącznik nr 4**

Dotyczy postępowania na wyłonienie wykonawcy do opracowania indywidualnej ścieżki reintegracji społeczno – zawodowej dostosowanej do potrzeb i możliwości uczestników projektu oraz do podpisania i realizacji umów na wzór kontraktu socjalnego dla 100 osób w ramach projektu „Rozwiń swoje możliwości!” nr projektu RPWP.07.01.02-30-0031/18

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Dane Oferenta

Nazwa podmiotu (wykonawcy):………………………………………………………..………………………...……………

Adres …………………………………………………………….……………………………………

**Doświadczenie zawodowe (dotyczy tylko doświadczenia zawodowego w ciągu ostatnich 5 lat licząc od upływu terminu na składanie ofert)**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG DORADCZYCH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Instytucja na rzecz której wykonywano pracę / usługę w jednostkach pomocy społecznej*** | ***Data wykonania pracy / usługi (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Do wszystkich wymienionych wyżej wykonanych prac / usług przedkładam /załączam dowody, czy praca / usługi zostały.**

………………………………………

Podpis i pieczęć\* Wykonawcy

\* dotyczy instytucji szkoleniowych/firm