



ZAŁĄCZNIK NR 3

do SIWZ na wykonanie usługi
w zakresie szkoleń dla osób
zakwalifikowanych do udziału w projekcie
„Pomysł na aktywność” oraz usługi w zakresie
realizacji Programu Aktywności Lokalnej.

(pieczęć firmowa)

pełna nazwa Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT USŁUG SZKOLENIOWYCH

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na
„Wykonanie usługi w zakresie szkoleń dla osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie systemowym „Pomysł na aktywność” oraz w zakresie realizacji Programu Aktywności lokalnej” oświadczam, że niżej wymienione kursy zostały wykonane lub są wykonywane z należytą starannością:

1. Profesjonalny sprzedawca z modułami podstawowe zagadnienia higieny , obsługa kas i urządzeń fiskalnych,

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

2. Kurs kosmetyczny

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	





3. Operator pil mechanicznych do ścinki drzew w zakresie III klasy uprawnień:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

4. Operator żurawia wieżowego kat. IŻ:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

5. Montażysta rusztowań budowlano-montażowe, metalowe

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

6. Kurs ogólnobudowlany

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

7. Kurs opiekun osób starszych, dzieci i niepełnosprawnych

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	





8. Zajęcia z doradcą zawodowym w zakresie aktywnego poszukiwania pracy:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

9. Trening kompetencji i umiejętności społecznych:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

10. Kurs mała gastronomia

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

11. Zajęcia z psychologiem obejmujące zagadnienia dot. terapii rodzinnej, psychologicznej

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie powyższych usług.

....., dnia.....

uprawniony przedstawiciel Wykonawcy

(podpis i pieczęć)

