

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie indywidualnego i grupowego doradztwa
psychologicznego lub zawodowego dla wychowanków pieczy zastępczej
i/lub ich otoczenia**

Dotyczy zapytania ofertowego nr w ramach projektu pn. : „Pomoc w rodzinie”
RPWP.07.02.01-30-0026/15 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-
2020 (WRPO 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Lp.	Nazwa/rodzaj inicjatywy oraz krótki opis działań, charakter działań (indywidualne/grupowe)	Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy (w tym uczestnictwo wychowanków pieczy zastępczej)	Okres wykonywania zadania, ilość godzin wsparcia	Zakres realizowanych zadań	Zamawiający

.....
(podpis Wykonawcy)