*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

…………………………………..……………….

(pieczątka z adresem Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB WSKAZANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: ............................................................................................

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu, którego przedmiotem jest przeprowadzenie jazd doszkalających dla kandydatów na kierowców kat. B - uczestników projektu pn. „Aktywnie w przyszłość” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Priorytetu FELB 06 Fundusze Europejskie Wsparcia Obywateli*,* Działania 6.9 Aktywna integracja społeczno-zawodowa, przedstawiamy natępujące informacje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby posiadającej uprawnienia instruktora nauki jazdy kat. B | Doświadczenie zawodowe  (ile lat pracy) |
| 1. |  | Instruktor nauki jazdy pojazdami kat. B  Doświadczenie zawodowe: ...... lat |
| 2. |  |  |

.......................................................... .........................................................................................

Miejscowość, data Pieczęć oraz podpis Wykonawcy   
 lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy