



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/ZK/AISIII/2025 z dnia 28.10.2025 r.

Miejscowość	
Data	
WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO TRENERA/SZKOLENIOWA WSKAZANEGO DO REALIZACJI SZKOLENIA	
„Szkolenie kompetencji komputerowych”	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 2/ZK/AISIII/2025 z dnia 28.10.2025 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie szkolenia prowadzącego do nabycia kompetencji komputerowych pn. „Szkolenie kompetencji komputerowych” dalej zwanego „szkoleniem” dla średnio 12 Beneficjentów/ek Ostatecznych (1 grupa szkoleniowa w miejscowości Świdnik) w ramach projektu pn. „Akademia Integracji Społecznej III” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie umowy nr UM/PW9/2025/3/O_LUBELSKI/10759 o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w ramach konkursu 1/2024 pn. „Wspieramy aktywność”, oświadczam, że wskazane poniżej osoby wykonały następujące zadania tożsame z przedmiotem zamówienia.

L.p.	Nazwa podmiotu dla którego była realizowana usługa szkoleniowa ¹	Liczba godzin zrealizowanej usługi	Nazwa szkolenia	Termin realizacji usługi		Imię i nazwisko trenera
				Od	Do	
1.						
2.						
3.						
4.						

¹ Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb.



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
SUMA ZREALIZOWANYCH GODZIN						

Oświadczam, że wskazane w załączniku usługi zostały wykonane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje lub dowody zapłaty za realizację usług.

Miejscowość, data	Czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy