

## Załącznik nr 5 – Wykaz kwalifikacji i doświadczenia oferentów

.....  
/nazwa/imię i nazwisko/pieczęć firmowa/

.....  
/data i miejscowość/

.....  
/adres/

## WYKAZ KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA OFERENTÓW

Lp.	Nazwa Beneficjenta projektu	Tytuł projektu	Wartość projektu	Pełniona funkcja wraz z zakresem obowiązków	Okres pełnienia funkcji
1					
2					
3					
4					

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....  
Data i podpis Oferenta