**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego znak: Nr sprawy: DZPR.MIK.2321.5.2020**

**Załącznik nr 2 - WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Imię i Nazwisko specjalisty wykonującego zamówienie …………………………………………………………………………**

**Doświadczenie zawodowe:**

1. **polegające na obsłudze prawnej jednostek samorządu terytorialnego i/lub ich jednostek organizacyjnych lub instytucji wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej**
2. **w zakresie funduszy zewnętrznych, w tym przygotowaniem dokumentów związanych z realizacją projektów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instytucji jednostki samorządu terytorialnego i/lub ich jednostek organizacyjnych oraz instytucji wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej; adres, numer telefonu (w zakresie pkt 1) | Okres zatrudnienia |
| 1. |  |  |
|  | Nazwa instytucji jednostki samorządu terytorialnego (w zakresie pkt 2) | Okres zatrudnienia |
| 1. |  |  |

Dnia …………………..

……………………..

Podpis Wykonawcy