

**Zarząd Powiatu Sokólskiego**  
**ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8**  
**16-100 Sokółka**

.....  
pieczęć firmy

.....  
miejsowość, data

**Wykaz zorganizowanych i przeprowadzonych kursów**  
**w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

**Dotyczy: Zamówienia publicznego na usługi społeczne – zorganizowanie i przeprowadzenie kursu obsługi kas fiskalnych.**

L.p.	Przedmiot usługi	Liczba uczestników kursu	Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi (miesiąc i rok)	Odbiorca usługi (nazwa, adres lub adnotacja „osoby prywatne”)
	zorganizowanie i przeprowadzenie kursu obsługi kas fiskalnych dla minimum 10 osób			
1.				
2.				
....				

.....  
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy  
lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę)



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „KOMPETENTNI I WYKWALIFIKOWANI”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego