**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr ROPS.VI.4510/17/2019/DS**

**Wykaz programów/projektów profilaktycznych skierowanych do osób/rodzin   
zagrożonych wykluczeniem społecznym**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………… oświadczam, że posiadam udokumentowane doświadczenie w pracy nad programami/projektami profilaktycznymi skierowanymi do osób/rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w ilości ………… (ilość programów/projektów). Poniżej przedstawiam opis doświadczenia z podaniem długości jego trwania oraz miejsca zatrudnienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miejsce pracy | Stanowisko | Nazwa programu/projektu | Długość zatrudnienia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………, dnia ………………

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(pieczęć i podpis Wykonawcy)