



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5

Nazwa i adres Podwykonawcy

OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY

Ja, niżej podpisany/na w imiennie firmy (nazwa i adres) oświadczam, że w ramach oferty na usługę szkoleniową i doradczą realizowaną w ramach projektu POKL.08.01.01-10-067/14 będę pełnił/ła funkcję podwykonawcy względem (proszę podać nazwę i adres wykonawcy). Do moich zadań czynności należeć będzie:

-
-
-
-

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w przedmiotowym zapytaniu i nie zgłaszam doń zastrzeżeń.

.....

Miejsce, dnia

.....

*Czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*