



**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*