**Zamawiający:**

**Powiat Pabianicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Traugutta 6a**

**95-200 Pabianice**

…………………………………..…

(Pieczęć/Dane Wykonawcy)

### Wykaz zrealizowanych usług

na Zorganizowanie 7-dniowego obozu dla łącznie 20 osób – zapewniając bezpieczne i higieniczne warunki realizacji ww. usługi dla wszystkich uczestników, w ramach projektu „Lepsza przyszłość” realizowanego w powiecie pabianickim dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014–2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**Część I dla obozu letniego 2021 r. dla 10 osób**

**Część II dla obozu letniego 2022 r. dla 10 osób**

| L.p. | **Ogólna charakterystyka usługi**wraz z podaniem liczby godzin i tematu programu i wartości usługi | **Data wykonania \*****data** (tj. dzień – miesiąc – rok) **rozpoczęcia usługi** (zgodnie z zawarta umową) | **Data wykonania \*****data** (tj. dzień – miesiąc – rok) **zakończenia usługi** (zgodnie z zawarta umową) | **Nazwa Odbiorcy** (Zamawiającego, to jest podmiotu z którym Wykonawca zawarł umowę |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Na potwierdzenie powyższych danych załączamy dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie są:

1. referencje,
2. inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były bądź są wykonywane.

…………….………*………,* dnia …………………. r. …………………………………………

 (miejscowość) (podpis Wykonawcy)