



**Załącznik nr 4**  
**Znak sprawy: 341/8/2011**

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**„Kompleksową realizację cyklu 12 modułów tematycznych  
szkoleń w ramach projektu „Sprawny Samorząd – profesjonalne usługi”**

L.p.	Nazwa projektu realizowanego lub zrealizowanego w ramach poddziałania 5.2.1 POKL	Pełniona funkcja w projekcie (Projekt własny/ Lider w projekcie partnerskim)	Data wykonania Od....- do..... (dzień, miesiąc, rok)	Wartość brutto projektu
1				
2				

**W załączeniu dokumenty potwierdzające realizację ww. usług.**

.....  
miejsce, data

.....  
.....  
( podpis z pieczęcią imienną , lub podpis  
czytelny osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy )