**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/05/MiD/ZO/SCOB/2019**

Projekt pt. **„****Zdrowa Matka i Dziecko - z szansą na lepsze jutro!”**

**Załącznik nr 2. – Formularz Aplikacyjny Wykonawcy**

**I. DANE OSOBOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

**II. UZYSKANE WYKSZTAŁCENIE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Uczelni** | **Kierunek** | **Stopień/dyplom** | **Data uzyskania stopnia/dyplomu** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**[Tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb]**

**III.DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Instytucja/firma/własna działalność gospodarcza** |  | **Opis obowiązków:** |
| **Miejscowość** |  |
| **Okres zatrudnienia** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **II** | **Instytucja/firma/własna działalność gospodarcza** |  | **Opis obowiązków:** |
| **Miejscowość** |  |
| **Okres zatrudnienia** |  |
| **Stanowisko** |  |

**[Tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb]**

**IV. KOPIE DOKUMENTÓW POŚWIADCZAJĄCYCH WYKSZTAŁCENIE I/ DOŚWIADCZENIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis dokumentu** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |

**[Tabelę można dodatkowo powielać w zależności od potrzeb]**

**OŚWIADCZENIE:**

|  |
| --- |
| Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą[[1]](#footnote-1),  oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Formularzu aplikacyjnym* są zgodne z prawdą i ze  stanem faktycznym. |

…………………………………………. …………………………………………........

/Miejscowość, data/ /Podpis Wykonawcy/

1. **Pouczenie:** Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.): Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-1)