***Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia***

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

Wykaz wykonanych usług schronienia dla osób bezdomnych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres rzeczowy wykonanej usługi | Ilość osób, których dotyczyła wykonana usługa | Miejsce wykonania | Data wykonania zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** **Należy dołączyć dokumenty ( opinie/referencje) potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie**

Miejscowość, data: ………………………

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

*(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*