



FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

Imię

Nazwisko

Adres:

Telefon:

E-mail:

1. Niniejszym, potwierdzam moje doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych środkami EFRR/EFSS:

LP	Tytuł projektu	Źródło finansowania (EFRR/EFSS)	Pełniona funkcja w projekcie

2. Akceptuję miesięczne wynagrodzenie brutto (z wszystkimi obowiązkowymi podatkami i składkami) w wysokości:..... zł (słownie:)

.....
Czytelny podpis