



## Załącznik nr 4

### WYKAZ USŁUG

Składając ofertę realizacji usługi przeprowadzenia audytu zewnętrznego projektu pn. „Program Rozwoju Osobowości, Kształcenia i Wychowania Dzieci Niepełnosprawnych” realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr ZZO/000070/10/D zawartej w dniu 20 grudnia 2013 roku przez Zamawiającego - Stowarzyszenie Rodziców, Terapeutów i Przyjaciół Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu „Decybelek” z siedzibą 15-868 Białystok, ul. Kozłowa 25

przedstawiam wykaz wykonanych usług na potwierdzenie posiadanego doświadczenia:

Lp.	Beneficjent / Zleceniodawca	Zakres audytu	Termin wykonania
1.	<b>Usługi w zakresie audytu zadań lub projektów finansowanych za środków publicznych</b>		
1.1			
1.2			
1.3			
1.4			
1.5			

UWAGA: Warunek w zakresie doświadczenia, uznaje się za spełniony jeśli wykonawca wykaże doświadczenie w przeprowadzeniu minimum 1 zadania

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis wykonawcy)