*Załącznik nr 7*

**WYKAZ USŁUG**

 dla spełnienia kryterium „Doświadczenie” w postepowaniu p.n.:

**Opracowanie wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami dla projektu składanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

**Wykonawca:** ............................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego została wykonana usługa** | **Okres realizacji** | **Tytuł projektu** | **Konkurs w ramach którego składany był wniosek** | **Przyznana kwota dofinansowania** | **Dokumenty potwierdzający należyte wykonanie usługi****(np. protokół odbioru, referencje, itp.)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………..

data i podpis Wykonawcy