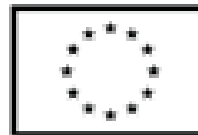




Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

**Załącznik obowiązkowy w przypadku ubiegania się o przyznanie punktów  
w ramach lokalnego kryterium wyboru nr 9 - Doświadczenie Wnioskodawcy (jeśli dotyczy)**

.....  
Pieczęć Wnioskodawcy

.....  
Miejscowość, data

**Zestawienie zrealizowanych projektów z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)**

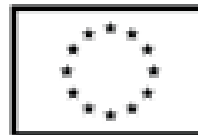
Lp.	Numer naboru	Nr umowy o dofinansowanie	Data zawarcia umowy	Strony umowy	Tytuł/nazwa projektu	Wysokość dofinansowania z umowy	Wysokość wypłaconej dotacji
1.							
2.							
3.							
4.							
...							

.....



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

**Załącznik obowiązkowy w przypadku ubiegania się o przyznanie punktów  
w ramach lokalnego kryterium wyboru nr 9 - Doświadczenie Wnioskodawcy (jeśli dotyczy)**

podpis Wnioskodawcy