Załącznik nr 2 – Potwierdzenie odbioru

Oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem ZAPYTANIE OFERTOWE (ROZEZNANIE RYNKU) na stanowisko „Konsultant programowy ds. rodzin zagrożonych wykluczeniem” w ramach projektu „Dobry start - zapobieganie zagrożeniu wykluczeniem społecznym rodzin z małymi dziećmi poprzez zwiększenie dostępu do dobrej jakości usług społecznych” nr projektu: RPWP.07.02.02-30-0038/17 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

......................................... ...........................................................................................

Data czytelny podpis i pieczęć oferenta