

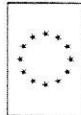


Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 do zapytania nr 9.2.1 -3/2020

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz osób

dla części:

które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pn. **Prowadzenie zajęć w ramach projektu pn. „Świetlice środowiskowe w Gminie Sobków”** realizowanego przez Gminę Sobków/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sobkowie. Projekt współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie np. wyższe mgr	Przygotowanie pedagogiczne (TAK/NIE) dotyczy części	Ukończone studia magisterskie o kierunku...	Doświadczenie np. 1 rok (dotyczy części.....)	Podstawa dysponowania osobami (dotyczy powoływania się na zasoby innych podmiotów np. umowa zlecenie)
1						
2						
3						

* Uwaga: należy dołączyć dyplomy, zaświadczenia, referencje potwierdzające wymagane wykształcenie i doświadczenie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)