

**Załącznik Nr 3 do**

**formularza ofertowego**

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu - zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdu socjoterapeutycznegozgodnie z założeniamiprojektu pn. „Rodzina z przyszłością” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1. przedstawiamy wykaz kadry zaangażowanej do realizacji usługi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Planowany zakres wykonywanych czynności | Posiadane uprawnienia  - zakres uprawnień (nr uprawnień/dyplomu jeśli dotyczy) | Staż pracy | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami (wskazanie formy współpracy tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Osoby wyszczególnione w ww. wykazie, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.

.............................................,dnia................................ ……………………….………………………

(miejscowość)

(pieczęć imienna i podpis osoby lub osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

wymienionych w dokumentach rejestrowych

lub we właściwym upoważnieniu)