



**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**złożony w postępowaniu na zadanie pod nazwą:**

**na świadczenie usługi poradnictwa psychologicznego z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie dla uczestników programu osłonowego „Wspieranie jednostek samorządu terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie” pn. „Z całej mocy STOP przemocy”.**

Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe-ukończony kierunek i specjalność	Doświadczenie - Wpisać okres doświadczenia	Podstawa do dysponowania osobami (np. umowa o pracę)

Do wykazu załączam dokumenty poświadczające kwalifikację zawodową wskazanych osób.

.....  
miejsowość  
przedstawiciela Wykonawcy

.....  
Data i podpis upoważnionego