



Pieczęć Wykonawcy

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

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

**na świadczenie usługi przeprowadzenia szkolenia dla zespołu interdyscyplinarnego i pracowników socjalnych pracujących z rodzinami dotkniętymi przemocą w rodzinie pt. „Przeciwdziałanie przemocy domowej- najnowsze zmiany”, w ramach 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