****

**Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020
 Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne**

 **Działanie 7.6 wsparcie uslug społecznych w interesie ogólnym**

**,,Podziel się domem razem możemy więcej”, nr projektu RPZP.07.06.0032-K117/17**

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**WYKAZ OSÓB**

**Część ..................**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Organizacje i prowadzenie zajęć aktywnej integracji rodzin w ramach projektu „podziel się domem – razem możemy więcej” – zadanie „aktywna integracja” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Białogardzie część .....................poniżej przedstawiam osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w zakresie niezbędnym dla wykazania spełniania warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, którego opis sposobu oceny zawarty jest w ogłoszeniu o zamówieniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Wykształcenie** **(nazwa szkoły, kierunek, rok ukończenia)** | **Doświadczenie zawodowe****(okres w mc i latach)**  | **Informacja o podstawie dysponowania osobą\*** |
| **…** |  |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest w sposób jednoznaczny, poprzez odpowiedni wpis zadeklarować, czy dysponuje lub też będzie dysponował określonym osobami. Jeżeli zostanie wybrana opcja „będzie dysponował” należy wówczas załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osoby, zdolnej do wykonania zamówienia.

Do wykazu należy dostarczyć dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań takie jak świadectwa pracy, zaświadczenia o zatrudnieniu, dyplomy, certyfikaty itp.

...................................., dnia ....................... 2020 r.

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

 *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*