



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 4
do Zapytania Ofertowego

.....
(Dane lub pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także z zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Imię i nazwisko osoby realizującej/skierowanej do realizacji zamówienia	
Podstawa do dysponowania osobą skierowaną do realizacji zamówienia	
Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca zapewni do realizacji zamówienia osobę posiadającą co najmniej: - wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w świadczeniu wsparcia psychologicznego na rzecz dzieci i młodzieży i co najmniej roczne doświadczenie w świadczeniu wsparcia psychologicznego na rzecz osób dorosłych wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (zaznaczyć znakiem „x” odpowiednie pole)	
Posiada/Posiadam <input type="checkbox"/>	Nie posiada/Nie posiadam <input type="checkbox"/>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Doświadczenie zawodowe w świadczeniu wsparcia psychologicznego na rzecz dzieci i młodzieży

Lp.	Nazwa podmiotu, w którym zdobyto wymagane doświadczenie	Okres realizacji wsparcia (należy wskazać w formacie od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR)

łącznie:

Doświadczenie zawodowe w świadczeniu wsparcia psychologicznego na rzecz osób dorosłych wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Lp.	Nazwa podmiotu, w którym zdobyto wymagane doświadczenie	Okres realizacji wsparcia (należy wskazać w formacie od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Łącznie:		

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę ofert oraz potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z Zapytaniem ofertowym.

.....
(Data i miejscowość)

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