*Załącznik nr 4 – Wykaz osób.*

**WYKAZ OSÓB**

Które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia waz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania przedmiotu zamówienia, a także zakresu wykonanych przez nie czynności, oraz informacją po podstawie do dysponowania tymi osobami

**Wykonawca :**

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

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

Składając ofertę na:

**usługi w zakresie organizacji i przeprowadzenia kursów zawodowych oraz kursu na prawo jazdy kat. B na potrzeby uczestników Klubu Integracji Społecznej w ramach zadania publicznego p.n.: „Nowy profil usług w Klubie Integracji Społecznej” – edycja 2019 r., współfinansowanego ze środków Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach programu: „Od wykluczenia do aktywizacji. Program Pomocy osobom wykluczonym społecznie i zawodowo.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu;**  **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie i zawód** | **Ukończone kursy i doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |

Data …………………………….. …………………………….

*Podpis Wykonawcy*