



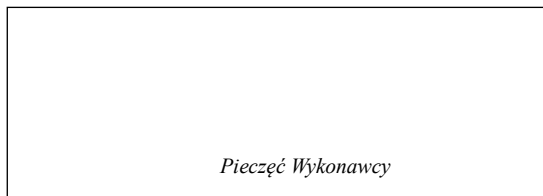
Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „CIS na FUL” nr FELD.07.05-IP.01-0090/24
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego - wykaz osób biorących udział w realizacji przedmiotu zamówienia



....., dnia

Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach

95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7

Wykaz osób biorących udział w realizacji przedmiotu zamówienia

Lp.	Imię i Nazwisko osoby wskazanej do wykonywania usługi	Posiadane wykształcenie/uprawnienia/doświadczenie w zakresie określonym w części IX punkt 2 zapytania ofertowego	Informacje o podstawie dysponowania osobą
1		wykształcenie wyższe II stopnia psychologiczne TAK/NIE* min. 5 letnie doświadczenie z indywidualnym klientem zagrożonym wykluczeniem społecznym TAK/NIE* dyspozycyjność w wymiarze śr. 16 godzin w miesiącu TAK/NIE*	

* - zaznaczyć właściwie

.....
(data oraz pieczętka i podpis osoby uprawnionej)