



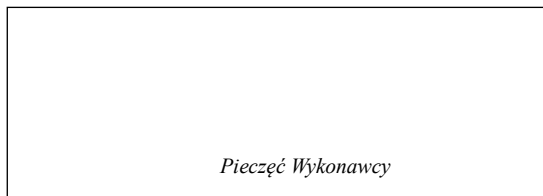
Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

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



Pieczęć Wykonawcy

....., 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		<p>wykształcenie wyższe II stopnia psychologiczne lub pedagogiczne TAK/NIE*</p> <p>posiadanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień TAK/NIE*</p> <p>min. 5 letnie doświadczenie w pracy z osobami uzależnionymi, współuzależnionymi z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym TAK/NIE*</p> <p>dyspozycyjność w wymiarze śr. 8 godzin w miesiącu TAK/NIE*</p>	

* - zaznaczyć właściwe

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