

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego OR.02.222.4.24 – wykaz osób skierowanych do wykonania zamówienia

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB

**skierowanych przez Wykonawcę do świadczenia wsparcia psychologicznego
w formie poradnictwa psychologicznego dla dzieci z ukraińskich domów dziecka
przebywających w Powiecie Słupskim**

Składając ofertę w przedmiotowym zapytaniu ofertowym oświadczam, że do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. świadczenia wsparcia psychologicznego wskazuję nw. osobę posiadającą wymagane wykształcenie oraz znajomość języków: polskiego i ukraińskiego.

Imię i nazwisko osoby wskazanej do świadczenia wsparcia psychologicznego	Wykształcenie osoby wskazanej do świadczenia wsparcia psychologicznego	Znajomość języków: polskiego i ukraińskiego	Stosunek Wykonawcy do dysponowania osobą (wybrać właściwe: „aktualnie dysponuję” lub „będę dysponować”)
		Język polski: tak/nie* Język ukraiński: tak/nie*	dysponuję – dysponowanie bezpośrednie (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) * ----- będę dysponować – dysponowanie pośrednie

.....
(nazwa i adres wykonawcy lub pieczęć firmowa)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

.....dnia r.