**Zamawiający:**

**Powiat Pabianicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Traugutta 6a**

**95-200 Pabianice**

………………………………….…

(Pieczęć/Dane Wykonawcy)

### Wykaz osób

na Zorganizowanie 7-dniowego obozu dla łącznie 20 osób – zapewniając bezpieczne i higieniczne warunki realizacji w-w usługi dla wszystkich uczestników, w ramach projektu „Lepsza przyszłość” realizowanego w powiecie pabianickim dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014–2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

**Część I dla obozu letniego 2021 r. dla 10 osób**

**Część II dla obozu letniego 2022 r. dla 10 osób**

| **Lp.** | **Osoba** /Imię i Nazwisko/ | **Funkcja lub funkcje pełniona przy realizacji zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe**  **Nazwa projektu, nazwa zamawiającego, funkcja/-e pełnione przy realizacji zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe Posiadane kwalifikacje  (**należy podać dane, które potwierdzą spełnienie wymaganych warunków).  **W przypadku wykazania certyfikatów równoważnych, należy podać nazwę certyfikatu i nazwę instytucji certyfikującej** | **Informacja  o podstawie dysponowania**  (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci*)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

…………….………*………,* dnia …………………. r. …………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)