

**WYKAZ OSÓB**  
**którymi będzie dysponował Wykonawca w realizacji zamówienia**

.....  
(imię i nazwisko)

- Posiada dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach:  
pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.
- Posiada minimum 6-miesięczny staż pracy zgodny z wymogami zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym (dokument potwierdzający w załączeniu);
- Posiada stan zdrowia pozwalający na realizację zadania;
- Posiada obywatelstwo polskie;
- Nie był/a karana za przestępstwo popełnione umyślnie oraz korzysta z pełni praw publicznych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)