**PF.261.12.2021.ES Załącznik nr 3a do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „Usługi szkoleniowe dla potrzeb regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie”
Część nr 1: Realizacja seminariów w trybie on line pn. „Lokalne programy deinstytucjonalizacji usług społecznych”; w imieniu:

…………………………………………………………………………………………………
*(pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że następująca osoba będzie skierowana do realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Informacja oo podstawie do dysponowania osobą** |
| 1. |  | * wykształcenie wyższe (do wykazu należy dołączyć skan/kopię dyplomu ukończenia studiów wyższych)
 | * co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy lub współpracy z jednostkami samorządu terytorialnego i/lub podmiotami ekonomii społecznej;
* przeprowadzenie w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 50 godzin szkoleniowych w zakresie tworzenia lokalnych programów, strategii w obszarze pomocy społecznej
 | Podstawa dysponowania osobą:\*- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadzaca działalność gospodarczą),- osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)- inne ( podać jakie):……………… |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane/****są wykonywane** | **Nazwa szkolenia/warsztatu/seminarium** | **Liczba godzin szkoleniowych/ warsztatowych/doradczych** | **Liczba godzin szkolenia/warsztatu/seminarium** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

……………………. …………….………………………..……………………………………………………………………………

Miejscowość , data podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy