

## WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZADANIA

dotyczy: Świadczenie wsparcia psychologicznego dla rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w ramach realizacji projektu "Każdy jest ważny – Aktywna Integracja w Gminie Pieńsk realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pieńsku w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**CPV -85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne**

**Nazwa Wykonawcy** .....

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce świadczenia usług / zajmowane stanowisko/ odbiorcy świadczonych usług	Udokumentowana ilość pełnych miesięcy świadczenia usług
1.	2.	3.	4.
1	<p>..... imię i nazwisko</p> <p>posiadane wykształcenie</p> <p>..... kierunek</p> <p>.....</p>	<p>Miejsce wykonywanej pracy/stażu</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Stanowisko</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Odbiorcy udzielanego wsparcia</p>	<p>Łączna ilość przepracowanych pełnych miesięcy.....</p> <p>W tym:</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p>
2.	<p>..... imię i nazwisko</p> <p>posiadane wykształcenie</p> <p>..... kierunek</p> <p>.....</p>	<p>Miejsce wykonywanej pracy/stażu</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Stanowisko</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Odbiorcy udzielanego wsparcia</p>	<p>Łączna ilość przepracowanych pełnych miesięcy.....</p> <p>W tym:</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p> <p>od .....</p> <p>do .....</p>



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Powyższa tabela/wykaz może być zmodyfikowany do wielkości wpisywanych informacji z zastrzeżeniem, że musi zawierać wszystkie wymagane dane.

Do wykazu należy dołączyć potwierdzone „za zgodność z oryginałem” kserokopie dokumentów (zaświadczenie, referencje lub inny dokument) od Zleceniodawcy potwierdzający, że wykazane doświadczenie zostało wykonane należycie.

.....  
Data

.....  
(pieczęć i podpis wykonawcy)