

WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZADANIA

dotyczy: przeprowadzenia **indywidualnego wsparcia psychologa** dla osób wykluczonych społecznie ze względu na niepełnosprawność/niesamodzielność – 141 osób będących uczestnikami projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego pn. Każdy jest ważny-Aktywna Integracja w Gminie Pieńsk nr RPDS.09.01.01-02-0109/20-00 realizowanego przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pieńsku

Nazwa Wykonawcy

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce świadczenia usług / zajmowane stanowisko/ odbiorcy świadczonych usług	Udokumentowany okres zatrudnienia
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 przepracowanego okresu.....</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 przepracowanego okresu.....</p> <p>od</p> <p>do</p>

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.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....

Data

.....

(pieczęć i podpis wykonawcy)