



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 3 do zapytania nr 9.2.1-8/2021

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Imielnie  
ul. Cmentarna 7A, 28-313 Imielno

**Wykaz osób**

które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pn. „Prowadzenie zajęć teatralno-artystycznych w ramach projektu pn. „Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiednią na potrzeby rodzin z Gminy Imielno” realizowanego przez Gminę Imielno/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Imielnie nr wniosku RPSW.09.02.01-26-0168/19 realizowanego w ramach „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020” z osi priorytetowej 9 *Włączenie społeczne i walka z ubóstwem*, działanie 9.1 *Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych*, Poddziałanie 9.2.1 *Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)*

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie oraz doświadczenie zgodnie z wymaganiami Zapytania	Podstawa dysponowania osobami
1			
2			

Uwaga: należy dołączyć ksero dyplomów/świadectw potwierdzających wykształcenie oraz świadectwa pracy lub referencje lub inny dokument potwierdzający doświadczenie

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)