Załącznik nr 5 do ogłoszenia

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności o której mowa w rozdziale 6.5.2 wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 na realizację usługi **zorganizowania i przeprowadzenia korepetycji z matematyki i języka angielskiego** **dla uczestników projektu pn. „Nawigator Samodzielności”** – współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Osi Priorytetowej RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne Działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 oświadczam, że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | ***Lp.*** |   . | |  | | --- | | ***Nazwisko,***  ***imi****ę* ***osoby*** | | |  | | --- | | ***Kwalifikacje zawodowe*** | | |  | | --- | | ***Doświadczenie/ wykształcenie*** | | |  | | --- | | ***Zakres wykonywanych czynno****ś****ci w realizacji zamówienia*** | | |  | | --- | | ***Podstawa do dysponowania wskazaną osobą*** | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Szczecinek dn. ………………………….. ...............................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*