

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia r.

WYKAZ OSÓB – DO PUNKTACJI

Składany do postępowania pn. „Świadczenie usług przez specjalistów ds. integracji uchodźców oraz asystentów wspierających w ramach projektu *Świętokrzyskie dla Ukrainy*” - zgodnie z rozdziałem XXI ust. 2 SWZ

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zadania wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

Lp.	Nazwisko i imię	Wymagania minimalne osoby uczestniczącej w wykonywaniu zadania	Doświadczenie osoby wykonującej zadanie w zakresie działalności charytatywnej na rzecz uchodźców z Ukrainy	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot
1		Zadanie nr 1: Osoba posiadająca obywatelstwo ukraińskie z biegłą znajomością języka ukraińskiego w mowie i piśmie oraz ze znajomością języka polskiego w stopniu umożliwiającym swobodną komunikację, posiada wykształcenie min. średnie lub wyższe oraz doświadczenie w działalności charytatywnej na rzecz uchodźców z Ukrainy	- o poniżej 1 miesiąca - o minimum 1 miesiąc - o minimum 2 miesiące - o minimum 3 miesiące - wskazać właściwy okres doświadczenia	Własne / oddane do dyspozycji*
2		Zadanie nr 2: Osoba posiadająca wykształcenie min. średnie lub wyższe, minimum 3 letni staż pracy oraz doświadczenie w działalności charytatywnej na rzecz uchodźców z Ukrainy	- o poniżej 1 miesiąca - o minimum 1 miesiąc - o minimum 2 miesiące - o minimum 3 miesiące - wskazać właściwy okres doświadczenia	Własne / oddane do dyspozycji*

* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektroniczny podpisem osobistym