



ZAŁĄCZNIK NR 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**  
**zorganizowania i przeprowadzenia spotkań dotyczących rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej**  
**oraz placówek opiekuńczo – wychowawczych do 14 dzieci**  
**w zakresie projektu „Rodzina w Centrum 3” realizowanego i współfinansowanego**  
**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego**  
**na lata 2014-2020 Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo**

**Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych**

Lp.	Imię i nazwisko osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia	Ilość spotkań/seminariów/szkoleń przeprowadzonych przez osoby wskazane do realizacji zamówienia o tematyce odpowiadającej swoim rodzajem tematyce zapytania	Tematyka przeprowadzonych spotkań/seminariów/szkoleń przez osoby wskazane do realizacji zamówienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....  
podpis upewnomocnionej(nych) przedstawiciela(i) Wykonawcy