ZAŁĄCZNIK NR 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

.................................................................

*(miejscowość i data)*

.........................................................................…

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Wykaz osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:**

**zorganizowanie i przeprowadzenie spotkań świadomościowych na rzecz rozwoju**

**rodzinnych form pieczy zastępczej wraz z usługą gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów dydaktycznychw zakresie projektu „Rodzina w Centrum Etap I” realizowanego i współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027, Oś priorytetowa 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 upełnomocnionego(nych) przedstawiciela(i) Wykonawcy*