**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-61/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**dotyczy części nr ……**

**Zadanie I:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko osoby zaangażowanej w wykonanie zamówienia |  |
| Posiada doświadczenie w udzieleniu porad prawnych na rzecz obywateli Ukrainy w wymiarze minimum 240 godzin | TAK / NIE\* |
| Na potwierdzenie posiadanego doświadczenia załączam referencje | TAK / NIE\* |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Zadanie II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko osoby zaangażowanej w wykonanie zamówienia |  |
| Posiada dyplom ukończenia kolegium pracowników służb społecznych lub dyplomu ukończenia studiów wyższych na kierunku praca socjalna lub ukończenie do dnia 31 grudnia 2013 r. studiów wyższych o specjalności przygotowującej do zawodu pracownika socjalnego na jednym z kierunków – pedagogika, pedagogika specjalna, politologia, polityka społeczna, psychologia, socjologia, nauki o rodzinie. | TAK / NIE\* |
| Na potwierdzenie posiadania odpowiedniego wykształcenia załączam kserokopię następujących dokumentów: | ……………………………………………………………… |

(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)