**Załącznik nr 6a do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U /S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 1 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Działania dla seniorów i praca z seniorami – dobre praktyki”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6b do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U /S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 2 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej ~~l~~ub zdalnej) w zakresie „Ustawa o pomocy społecznej”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6c do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U /S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 3 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Świadczenia rodzinne”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[3]](#footnote-3) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6d do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U /S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 4 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Ustawa o ochronie danych osobowych/RODO”.. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[4]](#footnote-4) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6e do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U /S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 5 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Świadczenie wychowawcze/500+”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[5]](#footnote-5) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6f do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U /S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 6 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Współpraca pracowników OPS z osobami chorymi psychicznie, ich rodzinami i samorządem lokalnym - procedury przymusowego leczenia i ubezwłasnowolnienia”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[6]](#footnote-6) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6g do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 7 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Kodeks postępowania administracyjnego w pomocy społecznej”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[7]](#footnote-7) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 8 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty, zrealizował szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Asystent rodziny i koordynator pieczy zastępczej – zasady współpracy”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[8]](#footnote-8) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6i do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-25/2021 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 9 CZĘŚCI ZAMÓWIENIA.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie (co najmniej II stopnia) | TAK\*/NIE\* |
| Trener w okresie ostatnich dwóch lat, licząc od terminu składania oferty zrealizował faktycznie szkolenia, seminaria, warsztaty obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych (w formie stacjonarnej lub zdalnej) w zakresie „Pomoc dzieciom z FAS i FASD”. (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[9]](#footnote-9) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)
9. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-9)