Załącznik nr 5 do SWZ

MCPS.ZP/KBCH/351-16/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób – należy wypełnić dla każdego superwizora (trenera).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko superwizora (trenera) |  |
| wykształcenie wyższe na kierunku (prawo, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo-wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie); | TAK\*/NIE\* Jakie :  |
| wykształcenie wyższe uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji; | TAK\*/NIE\* Jakie : |
| superwizor (trener) w okresie ostatnich 2 lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie co najmniej 40 godzin dydaktycznych superwizji z zakresu tematycznego z którego został wskazany do wykonania zamówienia (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| posiada uprawnienia superwizora zgodnie z właściwością zawodową osób superwizowanych | TAK\*/NIE\*Jakie : |
| posiada certyfikat superwizora pracy socjalnej, o którym ,mowa w art. 121a ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; | TAK\*/NIE\* |
|  | Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Imię i nazwisko superwizora (trenera) |  |
| wykształcenie wyższe na kierunku (prawo, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo-wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie); | TAK\*/NIE\* Jakie :  |
| wykształcenie wyższe uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji; | TAK\*/NIE\* Jakie : |
| superwizor (trener) w okresie ostatnich 2 lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie co najmniej 40 godzin dydaktycznych superwizji z zakresu tematycznego z którego został wskazany do wykonania zamówienia (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| posiada uprawnienia superwizora zgodnie z właściwością zawodową osób superwizowanych | TAK\*/NIE\*Jakie : |
| posiada certyfikat superwizora pracy socjalnej, o którym ,mowa w art. 121a ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; | TAK\*/NIE\* |
|  | Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data)**

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)