**Załącznik nr 6a do SWZ**

# Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-53/2022 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.**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie Kodeksu postępowaniaadministracyjnego (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/PG/351-53/2022 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.**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie Programu senior +, wsparcie i opieka nad osobami starszymi (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/PG/351-53/2022 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**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie Podstaw prawnych w zakresie kierowania do DPS (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/PG/351-53/2022 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**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie Pracy i komunikacji z osobami z zaburzeniami psychicznymi (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/PG/351-53/2022 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**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie Funduszu alimentacyjnego i świadczeń rodzinnych(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/PG/351-53/2022 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**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie metod komunikacji(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/PG/351-53/2022 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**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie procedur odbioru dziecka oraz roli poszczególnych instytucji(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/PG/351-53/2022 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**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie choroby depresji(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/PG/351-53/2022 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**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie oceny okresowej pracowników socjalnych(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)**

**Załącznik nr 6j do SWZ**

# Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-53/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 10 części zamówienia**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie zachowań samobójczych u dzieci i młodzieży(1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[10]](#footnote-10) |  |

 \*niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6k do SWZ**

# Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-53/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 11 części zamówienia**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie kontraktów socjalnych(1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[11]](#footnote-11) |  |

 \*niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6l do SWZ**

# Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-53/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 12 części zamówienia**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie prowadzenia wywiadów i postępowań alimentacyjnych(1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[12]](#footnote-12) |  |

 \*niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6m do SWZ**

# Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-53/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 13 części zamówienia**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie aktywizacji osób w kryzysie bezdomności(1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[13]](#footnote-13) |  |

 \*niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6n do SWZ**

# Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-53/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 14 części zamówienia**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie przemocy w rodzinie(1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[14]](#footnote-14) |  |

 \*niewłaściwe skreślić

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

**Załącznik nr 6o do SWZ**

# Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-53/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla 15 części zamówienia**

**Trener**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 40 godzin dydaktycznych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnością i osób niesamodzielnych oraz ich rodzin/opiekunów (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[15]](#footnote-15) |  |

 \*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)
10. 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-10)
11. 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-11)
12. 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-12)
13. 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-13)
14. 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-14)
15. 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-15)