

.....
 Nazwa i adres Wykonawcy
 (pieczętka)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
 W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe (lata pracy)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania wymienioną osobą ^{*)}
1.
2.
3.
4.

^{*)} wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie do podjęcia się obowiązków itp.

Pkt. I. Niniejszym oświadczam/-y, iż wymienione wyżej osoby posiadają uprawnienia do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. 2024 poz. 816 ze zm.)

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Pieczętka i czytelny podpis osoby upoważnionej)