Zał. Nr 4
do zaproszenia

Wykaz osób do realizacji zamówienia

Lp.	Nazwisko i imię	Wykształcenie niezbędne do wykonania	Doświadczenie w pracy z młodzieżą w Ośrodkach Kuratorskich, poradniach, świetlicach socjoterapeutycznych miejsce/okres	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.				

Oświadczam, że ww. osoba nie jest karana za przestępstwo lub przestępstwa skarbowe i względem niej nie toczy się postępowanie karne lub karne skarbowe.

……..,dnia……..

……..

Podpis osoby uprawnionej