

Wykaz osób do realizacji zamówienia

| Lp. | Nazwisko i imię | Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | 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