**Załącznik nr 4 do SWZ - ZŚŚ.4221.2.5.2025**

.............................................................................................

Nazwa i adres firmy (wykonawcy)

.............................................................................................

(NIP, Regon)

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn.**

**„Organizacja i przeprowadzenie zajęć dla dzieci i młodzieży uczęszczających do 7 Świetlic Środowiskowych na terenie Miasta Nowego Sącza w ramach realizacji projektu „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Sądeckim Obszarze Funkcjonalnym”.**

wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

(wymogi zostały określone w Rozdziale w Rozdz. V pkt 3 ppkt. 3.4 SWZ)

| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Doświadczenie: terminy i zakres** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa, zlecenie)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość ................. data ......................

**..............................................................................**

*Podpis osoby - osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*