Załącznik nr 6 – Wykaz doświadczenia zawodowego osób skierowanych do realizacji zamówienia

*…………………………………….*

*(miejscowość, data)*

*…………………………………….*

*(nazwa i adres oferenta bądź imię i*

*nazwisko oraz pesel oferenta)*

**Wykaz doświadczenia zawodowego osób skierowanych do realizacji zamówienia w okresie 2 lat poprzedzających dzień upublicznienia zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz doświadczenia w prowadzeniu**  **poradnictwa psychologicznego, prawnego, rodzinnego** | | | | |
| **Imię i nazwisko doradcy:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanej usługi** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin doradczych** | **Tematyka**  **doradztwa\*:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Imię i nazwisko doradcy:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanej usługi** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin doradczych** | **Tematyka**  **doradztwa\*:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Imię i nazwisko doradcy:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanej usługi** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin doradczych** | **Tematyka**  **doradztwa \*:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Do każdego wykazywanego poradnictwa/doradztwa należy dopasować jedną tematykę poradnictwa/doradztwa. Należy wpisać liczbę 1, 2 lub 3 w zależności od tematyki zrealizowanego wsparcia gdzie 1 to poradnictwo psychologiczne, 2 to doradztwo prawne, 3 to doradztwo rodzinne.*

*\*\* Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz doświadczenia w prowadzeniu**  **doradztwa zawodowego** | | | | |
| **Imię i nazwisko doradcy:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanej usługi** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin doradczych** | **Tematyka**  **doradztwa\*:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Imię i nazwisko doradcy:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanej usługi** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin doradczych** | **Tematyka**  **doradztwa\*:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* *Należy dopasować tematykę doradztwa zawodowego. Należy wpisać liczbę 1 – doradztwo zawodowe.*

*\*\* Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz doświadczenia w prowadzeniu**  **pośrednictwa pracy** | | | | |
| **Imię i nazwisko pośrednika:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanej usługi** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin pośrednictwa** | **Tematyka**  **pośrednictwa\*:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Imię i nazwisko pośrednika:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanej usługi** | **Podmiot, dla którego usługę**  **zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin pośrednictwa** | **Tematyka**  **pośrednictwa\*:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* *Należy dopasować tematykę pośrednictwa pracy. Należy wpisać liczbę 1 – pośrednictwo pracy*

*\*\* Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy*

**Pouczenie:**

Oferent zobowiązany jest do wypełnienia Załącznika nr 6 w sposób umożliwiający jednoznaczną ocenę spełnienia ww. warunków - m.in. czas realizacji wsparcia oraz nazwa usługi bądź jej opis muszą jednoznacznie wskazywać na tożsamość lub równoważność. Poprzez równoważne rozumie się usługi o zbliżonym zakresie tematycznym do usługi podstawowej. Z opisu usługi musi jednoznacznie wynikać równoważność do tematyki poradnictwa psychologicznego, doradztwa prawnego, doradztwa rodzinnego, doradztwa zawodowego, pośrednictwa pracy, na które składana jest oferta. W innym przypadku informacje niekompletne lub sprzeczne z wymogami kryterium oceny nie będą wliczane do punktacji.

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że wykazane osoby nie są pracownikami zamawiającego - Partnera i/lub Lidera projektu, tj. nie są przez zamawiającego i/lub partnerów projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

……………………………………………………

podpis oferenta