Załącznik nr 4 – 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko doradcy:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanego doradztwa psychologicznego wraz z przygotowaniem Indywidualnego Planu Rozwoju (IPR)** | **Podmiot, dla którego usługę**  **Zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Tematyka zrealizowanego doradztwa psychologicznego wraz z przygotowaniem Indywidualnego Planu Rozwoju (IPR):** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nazwa zrealizowanego indywidualnego doradztwa psychologicznego wraz z opracowaniem IPR skierowanego do osób wykluczonych społecznie, biernych zawodowo oraz osób z niepełnosprawnościami** | **Podmiot, dla którego usługę**  **Zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Tematyka zrealizowanego indywidualnego doradztwa psychologicznego wraz z opracowaniem IPR skierowanego do osób wykluczonych społecznie, biernych zawodowo oraz osób z niepełnosprawnościami:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko doradcy:…………………………………………………………………………………………………………**  **(uzupełnia oferent)** | | | | |
| **Nazwa zrealizowanego doradztwa psychologicznego wraz z przygotowaniem Indywidualnego Planu Rozwoju (IPR)** | **Podmiot, dla którego usługę**  **Zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Tematyka zrealizowanego doradztwa psychologicznego wraz z przygotowaniem Indywidualnego Planu Rozwoju (IPR):** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nazwa zrealizowanego indywidualnego doradztwa psychologicznego wraz z opracowaniem IPR skierowanego do osób wykluczonych społecznie, biernych zawodowo oraz osób z niepełnosprawnościami** | **Podmiot, dla którego usługę**  **Zrealizowano** | **Okres**  **mm-rrrr**  **[ data od- data do ]** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Tematyka zrealizowanego indywidualnegodoradztwa psychologicznego wraz z opracowaniem IPR skierowanego do osób wykluczonych społecznie, biernych zawodowo oraz osób z niepełnosprawnościami:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy.*

Pouczenie:

Oferent zobowiązany jest do wypełnienia Załącznika nr 4 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 zakresu merytorycznego, na który składana jest oferta. W innym przypadku informacje niekompletne lub sprzeczne z wymogami kryterium oceny nie będą wliczane do punktacji).

Oświadczenie:

Oświadczam, że wykazani doradcy nie są pracownikami / wolontariuszami zamawiającego i/lub partnerów projektu i/lub lidera projektu, tj. nie są przez zamawiającego i/lub partnerów projektu i/lub lidera projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy / umowy o wolontariat.

……………………………………………………

Data i podpis oferenta