**Załącznik nr 5b do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-31/2024 PN/U/S**

**Nazwa wykonawcy****: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów wskazanych do prowadzenia szkolenia z zakresu zarządzania i organizacji usług społecznych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera (SWZ – par. 10, ust 1, pkt. 4 lit b) | ……………….. |
| Posiada tytuł zawodowy magistra na jednym z kierunków lub w zakresie:  prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, organizacja i zarządzanie lub zarządzanie.  Na potwierdzenie powyższego warunku wykonawca załączy dowód w postaci skanu dyplomu. | TAK\*/NIE\* |
| Posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie zarządzania i realizacji usług społecznych o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych, albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiotach wykonujących te usługi  Na potwierdzenie powyższego warunku wykonawca załączy dowód w postaci skanów dokumentów potwierdzających przeprowadzenie kursów lub dla udowodnienia stażu pracy skan świadectwa pracy lub w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy zlecenia innych dokumentów potwierdzających staż pracy. | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) | ……………….. |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów wskazanych do prowadzenia szkolenia z zakresu opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera (SWZ – par. 10, ust 1, pkt. 4 lit b) | ……………….. |
| Posiada tytuł zawodowy magistra na jednym z kierunków lub w zakresie:  prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia  Na potwierdzenie powyższego warunku wykonawca załączy dowód w postaci skanu dyplomu. | TAK\*/NIE\* |
| Posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji usług społecznych, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych, albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiotach wykonujących te usługi udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiotach wykonujących te usługi.  Na potwierdzenie powyższego warunku wykonawca załączy dowód w postaci skanów dokumentów potwierdzających przeprowadzenie kursów lub dla udowodnienia stażu pracy skan świadectwa pracy lub w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy zlecenia innych dokumentów potwierdzających staż pracy. | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) | ……………….. |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów wskazanych do prowadzenia szkolenia z zakresu organizacji społeczności lokalnej )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera (SWZ – par. 10, ust 1, pkt. 4 lit b) | ……………….. |
| Posiada tytuł zawodowy magistra na jednym z kierunków lub w zakresie:  prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia.  Na potwierdzenie powyższego warunku wykonawca załączy dowód w postaci skanu dyplomu. | TAK\*/NIE\* |
| Posiada udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji społeczności lokalnej, pracy środowiskowej lub animacji społeczności lokalnej, albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiocie realizującym organizacje społeczności lokalnej, pracę środowiskową lub animację społeczności lokalnej.  Na potwierdzenie powyższego warunku wykonawca załączy dowód w postaci skanów dokumentów potwierdzających przeprowadzenie kursów lub dla udowodnienia stażu pracy skan świadectwa pracy lub w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy zlecenia innych dokumentów potwierdzających staż pracy. | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[3]](#footnote-3) | ……………….. |

**\*** niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)