*Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego o wartości zamówienia nie przekraczającej 50 tys. PLN na* Organizację zajęć z doradcą w zakresie praw, ulg i uprawnień osób objętych pieczą zastępczą i osób niepełnosprawnych*, w ramach realizacji projektu „Aktywność szansą na zmiany”.*

*WYKAZ OSÓB*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie – wskazanie tematyki zajęć i dat ich przeprowadzenia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

…………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej