Załącznik nr 11 do Ogłoszenia

**Wzór**

…………………..………………………..

*Nazwa i adres Wykonawcy*

Wykaz kadry obejmujący minimum 1 osobę posiadającą minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe w pracy z uczniami niepełnosprawnymi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji | Wykaz pozyskanych projektów | Grupa docelowa (odbiorcy projektu)  | Informacja o podstawie dysponowaniaosobą\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

***\**** *np. umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa o pracę itp.. Jeżeli w wykazie osób zostanie wskazana osoba będąca właścicielem firmy jednoosobowej lub wspólnikiem spółki cywilnej, należy wpisać odpowiednio - właściciel firmy lub wspólnik spółki cywilnej.*

……………………………….….………………………...……………………………

(*Data, podpis osoby/osób reprezentującej/ych podmiot*)