



Dane Wykonawcy /

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość:	

WYKAZ OSÓB

wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia.

Do realizacji usługi Indywidualnych i grupowych konsultacji i doradztwa psychologicznego dla uczestników projektu pn. „*Mieszkańcy Powiatu Gdańskiego aktywni zawodowo*” w ramach Poddziałania 5.2.1. - *Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy - mechanizm - ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020* poniżej przedstawiam wykaz osób wskazanych do realizacji w/w usługi:

L.p.	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania	Zakres zadań
1.			
2.			

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis reprezentanta/ów Wykonawcy)