

Załącznik 2 – Wykaz osób

Zamawiający:
Gmina Ornontowice
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Ornontowicach
ul. Żabik 9 lok. 6 i 9
43-178 Ornontowice

WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu usług opieki wytchnieniowej w ramach programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 – w Gminie Ornontowice

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/ wykształcenie	Kwalifikacje i uprawnienia do sprawowania opieki nad osobami nieletnimi (wpisać TAK lub NIE)	Doświadczenie	Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie)

.....
*Data i Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym,
osobistym podpisem elektronicznym, bądź podpisem zaufanym osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*