Załącznik nr 3 do do zapytania ofertowego

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

**Przekładam wykaz osób, którymi dysponuje do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Dąbrowa w okresie od sierpnia 2025r. do 30 września 2025r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/wykształcenie | Doświadczenie zawodowe/liczba miesięcy pracy na danym stanowisku/ | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dabrowa, dnia ……………………………

……………………………………………….

**Podpis Wykonawcy**