

### Załącznik nr 3

do Zapytania ofertowego 1/8.1L/2024 z dnia 30 kwietnia 2024 roku dla  
wyłonienia wykonawcy świadczącego usługi doradcy zawodowego w ramach  
Projektu nr FELU.08.01-IP.02-0047/23 „Równe szanse!”.

### Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia

Oświadczam, iż Wykonawca \_\_\_\_\_ kieruje do  
realizacji zamówienia następującą osobę:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Posiadane wykształcenie: \_\_\_\_\_

Posiadane kwalifikacje zawodowe: \_\_\_\_\_

Posiadane uprawnienia: \_\_\_\_\_

Podstawa dysponowania osobą \_\_\_\_\_

#### Doświadczenie w świadczeniu usług doradztwa:

Lp.	Zakres doradztwa (krótki opis)	Podmiot, na rzecz którego doradztwo było realizowane wraz z danymi kontaktowymi osoby upoważnionej do potwierdzenia	Liczba godzin doradztwa	Termin realizacji doradztwa

Łączna liczba godzin:

#### Doświadczenie w przygotowywaniu Indywidualnych Ścieżek Reintegracji:

Lp.	Podmiot, na rzecz którego przygotowywane były Indywidualne Ścieżki Reintegracji wraz z danymi kontaktowymi osoby upoważnionej do potwierdzenia	Liczba przygotowanych Indywidualnych Ścieżek Wsparcia	Termin realizacji doradztwa



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską




Łączna liczba:

Załączniki do Wykazu (potwierdzające wykształcenie, CV, doświadczenie, certyfikaty, uprawnienia itp.):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Wykaz powinien zostać złożony w formie elektronicznej, tzn. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, tj. podpisem zawartym w e-Dowodzie przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy

\_\_\_\_\_

Podpis