Załącznik nr 2

**Wykaz kadry**

**Imię i nazwisko ………………………………………………………...**

**Wykształcenie …………………………………………………………**

(rodzaj i kierunek studiów, rok ukończenia)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, dla którego świadczono pracę lub wykonywano usługę | Informacja na temat doświadczenia | |
| Należy wykazać posiadanie minimum 2-letniego stażu pracy  (daty skrajne zatrudnienia) | Doświadczenie w prowadzeniu grup samopomocowych |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Oświadczam, że wskazane w załączniku doświadczenia zawodowe zostały wykonywane należycie, co potwierdzają posiadane przeze mnie referencje lub inne dokumenty potwierdzające świadczenie ww. pracy.

……………………………….  
 (data i podpis wykonawcy lub osoby

upoważnionej / pieczęć wykonawcy)