

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

pieczęć adresowa wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
 W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn.: „Świadczenie usługi asystenckiej dla uczestników/czek projektu pn.: **Asystent Seniora w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**”

oświadczam(y), że dysponujemy lub będziemy dysponować na okres realizacji zamówienia osobą niezbędną do realizacji umowy, jak niżej.

Jeżeli Wykonawca zamierza skorzystać z potencjału podmiotów trzecich dotyczącego osób zdolnych do wykonania zamówienia, to w takim przypadku do wykazu Wykonawca winien dołączyć pisemne zobowiązanie podmiotów trzecich do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia lub inny dowód dysponowania osobami podmiotu trzeciego.

Imię i nazwisko			
Lp.	Warunki	Szczegółowy opis	
1	kwalifikacje do wykonywania zawodu : Asystenta osoby niepełnosprawnej – warunkiem zatrudnienia jest ukończone kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach,	posiada/nie posiada*	
2	podstawa do dysponowania osobą	zobowiązanie, umowa itp.	
lub			
Imię i nazwisko			
1	Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej – warunkiem zatrudnienia jest uzyskanie pozytywnej opinii psychologa na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych: – podstawowych: empatia, zrównoważenie emocjonalne, solidność zaradność, cierpliwość, dyskrecja, odporność na stres, kultura osobista, motywacja do pracy; - pożądanych: umiejętności słuchania, umiejętność nawiązania kontaktu z innymi, umiejętność zachowań asertywnych;	posiada/nie posiada*	



	Po uzyskaniu pozytywnej opinii psychologa asystentem osobistym osoby niepełnosprawnej mogą zostać kandydaci: - posiadający doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego, - bez adekwatnego doświadczenia, którzy odbyli minimum 60 godzinne szkolenie asystenckie. Szkolenie składa się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyka, wolontariat		
2	podstawa do dysponowania osobą	zobowiązanie, umowa itp.	

W kolumnie „szczegółowy opis” należy wykazać posiadane kwalifikacje

*niepotrzebne skreśli

....., dnia

.....
(Podpis osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy
zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym
dokumencie
lub udzielonym pełnomocnictwem