Załącznik nr 5 do Zarządzenia Nr

Prezydenta Miasta Włocławek

z dnia

………………………………

pieczątka nagłówkowa

Wykaz osób, które będą uczestniczyły w realizacji zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej polegającego na organizowaniu i świadczeniu usług opiekuńczych dla osób potrzebujących w miejscu ich zamieszkania, na terenie miasta Włocławek, w okresie od 1 lipca 2019 r. do 30 czerwca 2021 r.

I.…Koordynacja i nadzór organizacyjno-merytoryczny:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Staż pracy | Zakres powierzonych czynności |
|  |  |  |  |  |

II…Świadczenie usług opiekuńczych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Staż pracy | Zakres powierzonych czynności |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.……………………………………..

podpis osób uprawnionych do reprezentowania oferenta1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 w przypadku braku pieczęci imiennych, należy złożyć czytelny podpis oraz wpisać pełnioną funkcję