**Załącznik Nr 4 do umowy**

…………………………….………….

Pieczęć Oferenta

**Wykaz kadry – specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi – zadania zlecone**

**Kadra świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko**  **i imię** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  **w realizacji usług** | **Posiadane dodatkowe kwalifikacje i doświadczenia w realizacji usług** | **Przebieg pracy zawodowej** | **Forma zatrudnienia** | **Przewidywany wymiar świadczonej pracy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kadra realizująca zadanie w zakresie nadzoru bezpośredniego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko**  **i imię** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  **w realizacji usług** | **Posiadane dodatkowe kwalifikacje i doświadczenia w realizacji usług** | **Przebieg pracy zawodowej** | **Forma zatrudnienia** | **Przewidywany wymiar świadczonej pracy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kadra realizująca zadanie w zakresie nadzoru ogólnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko**  **i imię** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  **w realizacji usług** | **Posiadane dodatkowe kwalifikacje i doświadczenia w realizacji usług** | **Przebieg pracy zawodowej** | **Forma zatrudnienia** | **Przewidywany wymiar świadczonej pracy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………

Podpis osoby upoważnionej