**Załącznik nr 5a do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 1)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Praca i komunikacja z trudny klientem) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5b do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 2)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Ocena okresowa pracowników socjalnych) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5c do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 3)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Procedura „Niebieskie karty”) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[3]](#footnote-3) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5d do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 4)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Depresja dzieci i młodzieży) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[4]](#footnote-4) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5e do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 5)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Odebranie dziecka z rodziny – procedura i współdziałanie instytucji) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[5]](#footnote-5) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5f do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 6)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Procedura umieszczania osób w DPS, ZOL (za zgodą i bez zgody) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[6]](#footnote-6) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5g do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 7)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Kodeks postępowania administracyjnego w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[7]](#footnote-7) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5h do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 8)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Metody pracy i komunikacja z seniorem) do realizacji, w której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[8]](#footnote-8) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5i do SWZ**

**MCPS-WZU/KBCH/351-30/2024 PN/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry trenerskiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Część 9)

**Trener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 40 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu tematycznego zgodnego tematyką szkolenia danej części zamówienia (Aspekty prawne i zmiany w przepisach w oparciu o ustawę o pomocy społecznej) do realizacji, której został wskazany, a które to doświadczenie zdobyte zostało przez tę osobę w terminie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[9]](#footnote-9) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)
9. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-9)