



.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy
lub imię i nazwisko z adresem)

Miejscowość
data

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (nazwa szkoły/uczelni, uzyskany tytuł)	Posiadane doświadczenie: (liczba przeprowadzonych szkoleń z tematyki danego szkolenia)	Kwalifikacje zawodowe: odbyte szkolenia, kursy, certyfikaty, itp. związane z tematyką szkolenia	Podstawa do dysponowania osobą*)
Idea standaryzacji oraz model realizacji usług o określonym standardzie w mieście na prawach powiatu					
Standardy pracy socjalnej z osobą i rodziną					
Standardy poradnictwa specjalistycznego, w tym poradnictwa specjalistycznego dla osób niepełnosprawnych, członków rodzin osób niepełnosprawnych oraz osób wspierających osoby niepełnosprawne					
Standardy usług					
Szkolenie z zakresu postępowania administracyjnego					
Rodzinny wywiad środowiskowy i jego rola w postępowaniu w sprawach pomocy społecznej					

Metodyka pracy socjalnej					
Podjęcie skoncentrowane na rozwiązaniach w pracy socjalnej					
Podstawy prawne i merytoryczne przyznawania świadczeń z pomocy społecznej					
Komunikacja i proces motywacji w pracy socjalnej z klientem pomocy społecznej					
Coaching rodzinny techniki i narzędzia wsparcia systemu rodzinnego					
Mediacje i negocjacje w pomocy społecznej					
Prawo w obszarach pomocy społecznej - teoria i praktyka					
Ochrona danych osobowych					
Superwizja					

*) np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pisemne zobowiązanie danej osoby, że jest ona lub będzie w dyspozycji składającego ofertę na potrzeby wykonania tego zamówienia.

.....
Podpis osoby upoważnionej**

***) podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy wymienioną w aktualnym dokumencie rejestracji firmy lub w innym dokumencie, z którego uprawnienie to wynika.