**Załącznik nr 3**

**do Ogłoszenia o zamówieniu**

...................................................

 nazwa i adres wykonawcy

**WYKAZ OSOBY – ANIMATOR – powiat starachowicki**

skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** |
| --- | --- | --- |
| **……………………………………….** | 1. wykształcenie wyższe kierunkowe na jednym ze wskazanych kierunków: \*

[] pedagogika, [] pedagogika specjalna, [] politologia, [] polityka społeczna, [] psychologia, [] socjologia, [] nauki o rodzinie, []praca socjalna **i/lub** 1. [] posiada wykształcenie uprawniające do wykonywania zawodu: pracownik socjalny\*

**\* właściwe zaznaczyć** | 1. minimum 1 rok doświadczenia zawodowego w pracy socjalnej,
2. staż pracy w instytucjach pomocy i integracji społecznej\*:

[] wynosi 2 lata[] przekracza 2 lata lecz nie przekracza 3 lat[] przekracza 3 lata lecz nie przekracza 4 lat[] przekracza 4 lata.**\* właściwe zaznaczyć** |

........................................... ....................................................

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania wykonawcy

*\* Przez instytucje pomocy i integracji społecznej rozumie się: jednostki organizacyjne pomocy społecznej określone w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U z 2017r., poz.1769 z późn. zm.), jednostki organizacyjne wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej określone w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2017r., poz.697z późn. zm.) oraz jednostki zatrudnienia socjalnego, organizacje pozarządowe, działające w sferze pomocy i integracji społecznej, zakłady aktywności zawodowej, podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o pożytku publicznym i wolontariacie (Dz.U. z 2018r., poz. 450), warsztaty terapii zajęciowej i inne podmioty prowadzące działalność w sferze pomocy i integracji społecznej, których głównym celem nie jest prowadzenie działalności gospodarczej.*