.............................................................. Załącznik nr 5

(nazwa lub pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ INSTRUKTORÓW, KTÓRZY BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Przeprowadzenie kursu w zakresie kwalifikacji zawodowej kierowców i uzyskania Świadectwa Kwalifikacji Zawodowej dla uczestnika projektu „Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy w powiecie sępoleńskim, świeckim i tucholskim”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko****INSTRUKTORA** | **Wykształcenie****średnie/wyższe**  | **Kwalifikacje zawodowe****uprawnienia instruktora nauki jazdy** | **Doświadczenie zawodowe** | **Oświadczenie** **o dysponowaniu instruktorami\*** | **Informacje o podstawie do dysponowania instruktorami\*\*** |
| 1. |  |  |  |  | dysponuję/będę dysponował\* | Podstawa dysponowania osobą:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)- zobowiązanie innego podmiotu- osobiste świadczenie usługi- inne (podać jakie)…………………………………….. |
| 2. |  |  |  |  | dysponuję/będę dysponował\* | Podstawa dysponowania osobą:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)- zobowiązanie innego podmiotu- osobiste świadczenie usługi- inne (podać jakie)……………………………………... |
| 3. |  |  |  |  | dysponuję/będę dysponował\* | Podstawa dysponowania osobą:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)- zobowiązanie innego podmiotu- osobiste świadczenie usługi- inne (podać jakie)…………………………………….. |

\* W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, iż będzie dysponował instruktorem, jest zobowiązany udowodnić ten fakt Zamawiającemu, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie innego podmiotu do oddania mu do dyspozycji instruktora na okres korzystania z niego przy wykonaniu zamówienia.

\*\* Należy wskazać podstawę do dysponowania.

……………………………...dn. …………………….

…………………..............……..........

 (podpis)