



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 5 do Regulaminu Konkursu

### Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja, którą wskazana osoba będzie pełnić podczas realizacji zamówienia	Opis doświadczenia wskazanej osoby wraz z informacją o posiadanych uprawnieniach	Podstawa dysponowania osobą*
1.				
2.				
3.				

\* Należy podać podstawę dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenia itp.).

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis osoby lub osób uprawnionych do podpisu