**Załącznik nr 1a do SWZ**

miejscowość, data …………………………

**WYKAZ OSÓB – do punktacji**

**składany do zadania**

**„****Świadczenie usług szkoleniowych na potrzeby projektu „PODAJ DOBRO DALEJ””**

Nazwa wykonawcy: ................................................................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko**  | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | Doświadczenie osoby wykonujących zamówienie w pracy z dziećmi lub rodziną | Podstawa do dysponowania osobą |
| **Część 1 Superwizja dla wychowawców świetlic środowiskowych**  |
|  | **………….. …………..**osoba posiada uprawnienia superwizora w zakresie nauk społecznych i wpisana jest na listę:……………………………………………..PTP / PSS/ inne równoważne \*wpisać właściwe | minimum 1 osoba (superwizor) , która posiada doświadczenie w realizacji superwizji indywidualnej lub grupowej:- od 1 – 7 godzin superwizji indywidualnej lub grupowej – 10 pkt;- od 8 -14 godzin superwizji indywidualnej lub grupowej – 20,00 pkt;- od 15 – 21 godzin supwerwizji indywidualnej lub grupowej – 30,00 pkt | □ od 1 – 7 godzin superwizji indywidualnej lub grupowej □ od 8 -14 godzin superwizji indywidualnej lub grupowej □ od 15 – 21 godzin supwerwizji indywidualnej lub grupowej**\* zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku „X”**  | Własne / Oddane do dyspozycji \* |
| **Część 2 Szkolenie dla wychowawców świetlic środowiskowych: wypalenie zawodowe- jak skutecznie mu przeciwdziałać?** |
|  | **………….. …………..** | Minimum jedna osoba, posiadająca kwalifikacje wychowawcy, tj.:wykształcenie wyższe:– na kierunku pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, socjologia, praca socjalna, nauki o rodzinie lub na innym kierunku, którego program obejmuje resocjalizację, pracę socjalną, pedagogikę opiekuńczo-wychowawczą lub- na dowolnym kierunku, uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, nauk o rodzinie, resocjalizacjilub kursem kwalifikacyjnym z zakresu pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, | □ do 12 miesięcy □ powyżej 12 miesięcy do 24 miesięcy włącznie□ od 25 miesięcy \* | Własne / Oddane do dyspozycji \* |

**\* zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku „X”**

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilnoprawnej pozostawiamy własne