Załącznik nr 5

Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia- audyt zewnętrzny Projektu pt. „**Lepsze jutro- wspieranie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w powiecie żarskim", SPO RZL, priorytet 1, działanie 1.5, schemat a**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje osób: wykształcenie, posiadane uprawnienia	Doświadczenie w zakresie wykonywania audytów projektów finansowanych ze środków strukturalnych UE (nazwa funduszu i projektu oraz wartość projektu)	Zakres czynności przewidywanych w wykonywaniu zamówienia
Zespół audytorski – osoby z wymaganymi uprawnieniami				
Inne osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówieniu				

Załączam do wykazu … szt. dokumentów stwierdzających, że zespół audytorski, który będzie wykonywać zamówienie, posiada wymagane uprawnienia.

..... dnia .....

miejscowość

…….....

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy