Załącznik nr 4

**Wykaz osób**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych poprzez informacje, że dana osoba jest radcą prawnym/adwokatem wraz z podaniem nr wpisu na listę radców prawnych/adwokatów** | **Doświadczenie zawodowe (w latach) w obsłudze prawnej**  w wykonywaniu zawodu radcy prawnego lub adwokata, doświadczenie w obsłudze prawnej podmiotów, w zakresie Funduszy Unijnych | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osobę podczas realizacji przedmiotu zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Miejscowość: .............................................., dnia .............................. r. ………………….......................................................................

podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy   
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)