



**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

L.p.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności, czyli funkcja (rola) w realizacji zamówienia*	Informacja o podstawie dysponowania kadrami szkolenia

\* Należy wyraźnie określić przedmiot jaki będzie prowadzony przez danego wykładowcę.

....., dn.....

.....  
podpis osoby uprawnionej

1. Kierownik Działu Rynku Pracy i Rozwoju Zawodowego, Refundacje pracodawcy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego / tel. 87 429 69 10/ [a.szalko@pup-wegorzewo.pl](mailto:a.szalko@pup-wegorzewo.pl) .
2. Jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej /tel. 87 429 69 11/ [dotacje@pup-wegorzewo.pl](mailto:dotacje@pup-wegorzewo.pl) ,
3. Prace interwencyjne, roboty publiczne, prace społecznie użyteczne / tel. 87 429 69 12/ [prace\\_interwencyjne@pup-wegorzewo.pl](mailto:prace_interwencyjne@pup-wegorzewo.pl) ,
4. Staże zawodowe / tel. 87 429 69 13/ [staze@pup-wegorzewo.pl](mailto:staze@pup-wegorzewo.pl).
5. Szkolenia, przygotowanie zawodowe dla dorosłych /tel. 87 429 69 14/ [szkolenia@pup-wegorzewo.pl](mailto:szkolenia@pup-wegorzewo.pl).
6. Programy aktywizacji osób bezrobotnych /tel. 87 429 69 15/, [programy@pup-wegorzewo.pl](mailto:programy@pup-wegorzewo.pl) .