(pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Koordynator zespołu**  Imię i nazwisko | Wykształcenie / stopień naukowy | Nazwa gminnego programu rewitalizacji albo innej ekspertyzy, strategii dla gmin o liczbie mieszkańców nie mniejszej niż 5 tys. albo dla jednostek samorządowych wyższego szczebla, której zakres merytoryczny jest zbliżony do gminnego programu rewitalizacji | Data wykonania  rozpoczęcie/  zakończenie | | Nazwa Zamawiającego | Liczba mieszkańców gminy, dla której wykonano opracowanie | Nr i data uchwały |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | **Członek zespołu ds. analiz ilościowych** Imię i nazwisko | Wykształcenie / stopień naukowy | Nazwa projektu - przedmiot usługi | Data wykonania  rozpoczęcie/  zakończenie | | Nazwa Zamawiającego | Liczba mieszkańców gminy, dla której wykonano opracowanie | Nr i data uchwały |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |

data : ......................... ........................................................

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)