

Projekt „Przyszłość w Twoich rękach II” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
Załącznik nr 2

.....
.....
.....

Wykonawca (imię, nazwisko, PESEL)

**Miejsko – Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32
95-040 Koluszki**

WYKAZ POSIADANEGO DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO
w pracy z grupą docelową tj. osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

lp.	adres instytucji	miejsce	okres zatrudnienia

....., dn.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Lider Projektu

Gmina Koluszki
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki
tel. 44 714 58 52
e-mail: sekretariat@mgopskoluszki.pl

Partner Projektu

Fundacja UWOLNIENIE
ul. Inowrocławska 5a, 91-020 Łódź
tel. 42 630 36 07
e-mail: m.stanczyk@uwolnienie.pl