Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

……
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam/oświadczamy*, że spełniam /spełniamy* warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Oświadczam/oświadczamy*, że do realizacji zamówienia skierowany/a* zostanie

Pan/Pani ……

Posiadająca/y wykształcenie……

Powyższa osoba/y posiada min 2 lata doświadczenia zawodowego, przeprowadziła min. 100 godzin szkoleń w zakresie integracji emocjonalnej i/lub kompetencji rodzicielskich dla osób dorosłych korzystających ze świadczeń pomocy społecznej w rozumieniu art. 7 ustawy o pomocy społecznej i/lub rodzin zastępczych i/lub rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym .

Wykaz **zrealizowanych** przez Wykonawcę usług podlegających ocenie wg. kryteriów wyboru zgodnie z pkt. V Zapytania ofertowego:

L.p.	*Nazwa usługi obejmującej trening/szkolenie, tematyka oraz ilość **zrealizowanych** godzin zajęć szkolenia/doradztwa*	*Podmiot, dla którego usługę **zrealizowano** i okres realizacji*
1		
2		
3		
4		

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające zrealizowanie usług wskazanych w wykazie.

……
czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

Projekt **„Prowadzenie na terenie gminy Chłopice świetlic środowiskowych dla dzieci i młodzieży z rodzin wymagających wsparcia i opieki"** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII – Integracja społeczna, Działanie 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej.