Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr **16/7.1/2023**.

…………………………………….. …….…………….. dnia ……………

Nazwa i adres Wykonawcy /pieczątka/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZDAWALNOŚCI**

Nawiązując do Zapytania Ofertowego dotyczącego postępowania o udzielenie zamówienia na Organizację i realizację kompleksowych usług szkoleniowych z przeprowadzeniem egzaminu potwierdzającego kwalifikacje, ubezpieczeniem NNW dla 5 Uczestników projektu „Bądź aktywny!” dofinansowanego w ramach Działania 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata

2014-2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa szkolenia | Jednostka certyfikująca | Liczba godzin przeprowadzonego szkolenia | Uzyskany certyfikat lub innym dokument poświadczający nabycie kwalifikacji zawodowych lub uprawnień |  | Liczba osób przystępujących do egzaminu | Liczba osób, która zdała egzamin | Poziom zdawalności |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(data i czytelny podpis Wykonawcy)