Postępowanie nr **1/FEPZ.06.13.00/2024**

Załącznik nr 2

………………………………………………………………

Miejscowość, data

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Dane Wykonawcy

**Oświadczenie o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym z dnia 05.11.2024 r. w ramach projektu . „**KLUB INTEGRACJI SPOŁECZNEJ “Nasze Miejsce” - Twoim miejscem aktywności!**” nr umowy FEPZ.06.13-IP.01-0015/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 dla Priorytetu: FESL.06.00- Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego dla Działania: FESL.06.13- Aktywna integracja w regionie – typ 2.

1. Zapewnię doradcę/-ów zawodowych, pośrednika/-ów pracy, mentora posiadającego/ych:

**Doradca zawodowy** - wykształcenie wyższe w kierunku doradztwo zawodowe/psychologia lub studia podyplomowe/certyfikaty branżowe, zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie umożliwiające prowadzenie wsparcia (min. 2 lata);

**Pośrednik pracy** - wykształcenie wyższe w kierunku doradztwo zawodowe/pośrednictwo pracy lub studia podyplomowe lub certyfikaty branżowe, zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie umożliwiające prowadzenie pośrednictwa pracy (min. 2 lata);

**Mentor** - wykształcenie wyższe w kierunku doradztwo zawodowe/pośrednictwo pracy lub studia podyplomowe lub certyfikaty branżowe, zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie umożliwiające prowadzenie pośrednictwa pracy (min. 2 lata);

Przyjmuję do wiadomości, iż Zamawiający posiada prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń i danych w tych oświadczeniach na każdym etapie oceny oferty i realizacji zamówienia.

………………………………………….

(czytelny podpis Wykonawcy)

Należy dołączyć CV doradcy/-ów, pośrednika/ów pracy, mentora oraz kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie/ kwalifikacje i doświadczenie, kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie wpisu do RIS[[1]](#footnote-1).

Przyjmuję do wiadomości, iż Zamawiający posiada prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń i danych w tych oświadczeniach na każdym etapie oceny oferty i realizacji zamówienia.

………………………………………….

(czytelny podpis Wykonawcy)

1. W przypadku instytucji szkoleniowych. [↑](#footnote-ref-1)