**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr PCPR.261.25.2025**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nazwie:**

**świadczenie usług doradczych w formie pomocy psychologicznej dla dzieci i młodzieży dla uczestników projektu „Wyjdź z cienia"** **współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach program regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027**

Niniejszym oświadczam, że:**\*\***

* 1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają taki obowiązek ich posiadania: - posiada wykształcenie wyższe na kierunku psychologia oraz certyfikat terapeuty dzieci, młodzieży i rodzin.
  2. Posiadam wiedzy i doświadczenia w wykonaniu przedmiotu zamówienia:
* posiada stosowną wiedzę na temat pomocy psychologicznej dzieciom i młodzieży.

- posiada doświadczenie w pomocy psychologicznej dzieci i młodzieży przez okres co najmniej 3 lata.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, pieczątka i czytelny podpis osoby upoważnionej