*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

………………………., dnia …………..…..

**Oświadczenie o kwalifikacjach osób wykonujących przedmiot zamówienia**

Przystępując do Zapytania ofertowego nr **4/2025** na świadczenia usług psychologicznych w postaci prowadzenia grup wsparcia opiekunów faktycznych pacjentów objętych projektem „Otoczeni opieką - program wsparcia hospicjów domowych dla mieszkańców Mokotowa i Powiatu Pruszkowskiego” (nr FEMA.08.05-IP.01-0860/25), oświadczam, że:

1. dysponuję lub będę dysponować przy realizacji przedmiotu zamówienia psychologiem (o ukończonym stopniu magistra) lub jestem psychologiem (o ukończonym stopniu magistra) – **na potwierdzenie czego załączam** **skan dyplomu ukończenia studiów magisterskich na kierunku psychologia**;

…………………………………………………………………………

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy