**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego** **FEW/0098/SZKOLENIA/05**

**DOŚWIADCZENIE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**DANE WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………… Adres………………………………………………………………………………

NIP……………………………… REGON ………………………..……………

Telefon ……………………………………………………

**DANE DOTYCZĄCE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI USŁUGI** (uzupełnić w przypadku gdy osobą świadcząca usługi jest inna niż Wykonawca)

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………..………..……

informacją o podstawie do dysponowania w/w osobą

……………………………………………………………………………..………..……

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi  (kurs / szkolenie)** | **Data wykonywania usługi** | | **Podmiot dla którego wykonywano usługę** | **Ilość godzin dydaktycznych objętych usługą** |
| **Początek**  **(m-c, rok)** | **Zakończenie**  **(m-c, rok)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8”.

……………………………………… …..……………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

………………………………………………..

(imię i nazwisko trenera)

**Oświadczenie**

**osoby wskazanej do bezpośredniego wykonywania zadań[[1]](#footnote-1)**

W związku ze złożeniem oferty na wykonywanie zadań doradcy zawodowego w ramach projektu pn. **RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ nr FEWP.06.12-IP.01-0098/23** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego *Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla Wielopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+) Działanie 6.12 Integracja społeczno – gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów*, oświadczam, że (**\*niepotrzebne skreślić**):

1) **nie jestem zatrudniony\*** na podstawie stosunku pracy w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 – 2027,

**2) jestem zatrudniony \*** na podstawie stosunku pracy w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 – 2027  
- jednakże w związku z powyższym nie zachodzi konflikt interesów rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności poprzez w szczególności wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, mających negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, lub na bezstronność prowadzenia spraw służbowych z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiekolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste,

3) łączne zaangażowanie zawodowe personelu projektu w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (niezależnie od formy zaangażowania) **nie przekracza / przekracza\*** 276 godzin miesięcznie,

4) **jestem zatrudniony / nie jestem zatrudniony\*** do realizacji zadań w innych projektach finansowanych z funduszy UE oraz z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów.

……………………………………………………………………..

*/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/*

1. *wypełnia każda osoba, która została wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia na osobnych załącznikach.* [↑](#footnote-ref-1)