**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

Wykonawca:

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Nabór kadry do świadczenia usług dla Uczestników Projektu „Wsparcie osób niesamodzielnych poprzez realizację usług opiekuńczych i zdrowotnych”- powt.** oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Zapytaniu ofertowym to jest: oświadczam że dysponuję osobami:

„Świadczenie usług przez pracownika socjalnego”: …………………………………… (należy wskazać imię i nazwisko) osoba, ta:

* posiada wykształcenie wyższe, uprawniające do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, zgodnie z ustawą o pomocy społecznej (np. ukończone studia na kierunku praca socjalna lub pedagogika lub socjologia lub inne pokrewne, w tym odpowiednie specjalizacje);
* posiada …………………. lata doświadczenia w pomocy społecznej oraz pracy z osobami niesamodzielnymi

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji nieprawdziwych w celu wyłudzenia zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*