



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Aktywnie w nowe życie" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik Nr 3 do ogłoszenia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dysponuje następującymi osobami w zakresie realizacji zamówienia, tj. spotkań z psychologiem, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i wykształcenia	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności przez osobę

Oświadczam, że dysponuje następującymi osobami w zakresie realizacji zamówienia, tj. spotkań z psychologiem, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i wykształcenia	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności przez osobę

Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
95-061 Dmosin



Realizator projektu

Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Aktywnie w nowe życie" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wykazane w niniejszych wykazach, posiadają wymagane uprawnienia jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz doświadczenie określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

.....
(podpis i pieczęć imienna uprawnionych(-ego) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
95-061 Dmosin

Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia