



.....
/nazwa i adres Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisany oświadczam, że przy realizacji szkoleń w projekcie , „Skuteczna aktywizacja w powiecie lipskim”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipsku, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 -2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, wszystkie osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w tym osoby prowadzące poszczególne kursy, posiadają kwalifikacje określone odpowiednimi przepisami prawa i/lub wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz min. 2 letnie doświadczenie

..... dnia.....

pieczętka i podpis Wykonawcy
.....