



**Załącznik nr 4- Oświadczenie
potwierdzające odpowiednie kwalifikacje i
doświadczenie Wykonawcy/kadry
Wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KWALIFIKACJI I
ODPOWIEDNIEGO DOŚWIADCZENIA KADRY**

Oferta do zapytania 1/PSONI/2019/TZ na wykonanie usługi poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O DYSPONOWANIU PERSONELEM

w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe na realizację usługi wsparcia psychologicznego potwierdzam posiadanie wymaganej wiedzy i doświadczenia.

Oświadczam, iż jestem osobą/dysponuję osobą, która spełnia poniższe warunki tj. posiada lub posiada personel który posiada

1. niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające skuteczną realizację usług objętych postępowaniem, tj. dysponuję osobą/mi, które legitymują się wykształceniem wyższym przedmiotowym: wyższym psychologicznym.
2. minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wsparcia psychologicznego , przez które rozumie się minimum 24 miesięczne zaangażowanie w wykonywaniu obowiązków psychologa w ostatnich 3 latach licząc od terminu składania oferty.

Osoba realizująca wsparcie to :

(imię, nazwisko).

Do oświadczenia należy dołączyć: CV, kserokopie dyplomu/ów i/lub zaświadczenia/eń

.....
miejsowość, data

.....
podpis wykonawcy