



Załącznik 3 Oświadczenie o kwalifikacjach

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż ja niżej podpisana/y..... spełniam kryteria dostępu określone w rozeznaniu rynku z dnia na usługi psychologa w ramach projektu „Akcja AKTYWIZACJA” nr RPWP.07.01.02-30-0140/22 realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020 (WRPO 2014+), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego tj.:

- 1) wykształcenie wyższe psychologiczne i/lub certyfikaty/zaświadczenia/inne dokumenty potwierdzające możliwość przeprowadzenia usługi
- 2) posiada doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia i wykonał w sposób należyty obowiązki w danej dziedzinie w przeciągu dwóch lat w wymiarze 300h – weryfikowane na podstawie oświadczenia (załącznik nr 3)
- 3) nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)