Załącznik nr 4 do zarządzenia nr PM /19

Prezydenta Miasta Gliwice z maja 2019 r.

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dotacji ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Twoja społeczność Twoją szansą. Etap I” oświadczam, iż podmiot ………………………………………………………………………..……………………..…………………………………...………..

(nazwa i nr NIP)

składający ofertę w ramach prowadzonej działalności, posiada wymagane zasoby kadrowe, tj. osoby zaangażowane do realizacji usług będą posiadały następujące kwalifikacje i doświadczenie: doradca zawodowy – wykształcenie wyższe kierunkowe, doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym, asystent rynku pracy - wykształcenie wyższe, doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym, w szczególności w obszarze aktywizacji zawodowej.

Ja, niżej podpisana/podpisany, jestem świadoma/świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | Czytelny podpis |