



Załącznik nr 4 do zarządzenia nr PM 630 /19  
Prezydenta Miasta Gliwice z 08 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

Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach  
INSPEKTOR

Magdalena Ogrodnik - Majster

30.04.2019

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Gliwicach

Brygida Janikowska  
30.04.2019 r.

Zastępca Prezydenta Miasta

Krzysztof Tomala

Potwierdzam za zgodność  
z oryginałem

08.05.2019

Podinspektor  
Bożena Kozłowska

Zastępca Naczelnika Wydziału  
Zdrowia i Spraw Społecznych

Klanczyk Rafał

06.05.2019