



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 2

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Wąbrzeźnie ul. Wolności
44 87-200 Wąbrzeźno
tel. /56/6882450 – 57 wew. 170 fax
/56/6882450 -50 wew. 170
e-mail: pcpr@wabrzezno.pl

Oświadczenie wykonawcy

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zorganizowania warsztatów kreatywnych w ramach w ramach projektu, w ramach projektu pn. „Rodzina w centrum Etap I” współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi Priorytetowej 08 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej. Program Regionalny: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.**



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, iż osoby wyznaczone do realizacji zamówienia spełniają wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu.

Wskazanie pełnionej funkcji	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia w celu wykazania spełniania warunku	Wykształcenie/posiadane dyplomy/zaświadczenia

Oświadczam, iż żadna z osób wskazanych **do realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności do opieki nad małoletnimi dziećmi, nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.**

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)