**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

**dot. wykształcenia i doświadczenia zawodowego**

Ja niżej podpisany/a

……………………………………………………………...……………**oświadczam, że**

**(właściwe zakreślić):**

□ posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe i minimum 3-letnie doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi społecznie.

*............................, dn………………..r. ......................................................................*

*(Miejscowość i data) Czytelny podpis*

**Wykaz/opis w zakresie wykształcenia**

Właściwe uzupełnić:

* 1. **Informacje szczegółowe w zakresie wykształcenia Wykonawcy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | |
| Lp. | Nazwa uczelni/Instytucji | Uzyskany tytuł/ wykształcenie/ dodatkowe kwalifikacje | Data ukończenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że posiadam dokumenty potwierdzające powyższe zestawienie i zobowiązuję się przedłożyć je Zamawiającemu przed podpisaniem umowy. Wyrażam zgodę na weryfikację wskazanych powyżej informacji.

Data i miejsce…………………………………..

………………………………………………

Podpis Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia zawodowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa i dane teleadresowe podmiotu dla którego Wykonawca  świadczył pracę** | **Dokładny termin zatrudnienia  od …….. do……..** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że posiadam dokumenty potwierdzające powyższe zestawienie i zobowiązuję się przedłożyć je Zamawiającemu przed podpisaniem umowy. Wyrażam zgodę na weryfikację wskazanych powyżej informacji.

Data i miejsce………………………….

………………………………

Podpis Wykonawcy