|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy | Załącznik Nr 6 do SIWZ |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące części 3 zamówienia**

**na przeprowadzenie warsztatów dla uczestników i uczestniczek projektu pn. „Aktywizujemy i Usamodzielniamy – 2”**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że osoba pełniąca funkcję trenera, która będzie prowadziła warsztaty z zakresu **komunikacja międzyludzka - jak budować trwałe relacje z innymi** (**elementy networkingu**) posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie : | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………… |
| Wskazana wyżej osoba brała udział w następujących projektach skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, prowadząc warsztaty/zajęcia tożsame lub podobne z przedmiotem zamówienia :   1. ………………………………………………………………………………….. 2. ………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………….. 7. ………………………………………………………………………………….. 8. ………………………………………………………………………………….. 9. ………………………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………………………..   *(należy podać zleceniodawcę, nazwę projektu, datę realizacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że osoba pełniąca funkcję trenera, która będzie prowadziła warsztaty z zakresu **kreatywne myślenie** posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie : | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………… |
| Wskazana wyżej osoba brała udział w następujących projektach skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, prowadząc warsztaty/zajęcia tożsame lub podobne z przedmiotem zamówienia :   1. ………………………………………………………………………………….. 2. ………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………….. 7. ………………………………………………………………………………….. 8. ………………………………………………………………………………….. 9. ………………………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………………………..   *(należy podać zleceniodawcę, nazwę projektu, datę realizacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że osoba pełniąca funkcję trenera, która będzie prowadziła warsztaty z zakresu **planowanie wydatków i zarządzanie budżetem domowym** posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie : | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………… |
| Wskazana wyżej osoba brała udział w następujących projektach skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, prowadząc warsztaty/zajęcia tożsame lub podobne z przedmiotem zamówienia :   1. ………………………………………………………………………………….. 2. ………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………….. 7. ………………………………………………………………………………….. 8. ………………………………………………………………………………….. 9. ………………………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………………………..   *(należy podać zleceniodawcę, nazwę projektu, datę realizacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że osoba pełniąca funkcję trenera, która będzie prowadziła warsztaty z zakresu **stres i umiejętność radzenia sobie w sytuacjach trudnych** posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie : | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………… |
| Wskazana wyżej osoba brała udział w następujących projektach skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, prowadząc warsztaty/zajęcia tożsame lub podobne z przedmiotem zamówienia :   1. ………………………………………………………………………………….. 2. ………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………….. 7. ………………………………………………………………………………….. 8. ………………………………………………………………………………….. 9. ………………………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………………………..   *(należy podać zleceniodawcę, nazwę projektu, datę realizacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że osoba pełniąca funkcję trenera, która będzie prowadziła warsztaty z zakresu **asertywność** posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie : | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………… |
| Wskazana wyżej osoba brała udział w następujących projektach skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, prowadząc warsztaty/zajęcia tożsame lub podobne z przedmiotem zamówienia :   1. ………………………………………………………………………………….. 2. ………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………….. 7. ………………………………………………………………………………….. 8. ………………………………………………………………………………….. 9. ………………………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………………………..   *(należy podać zleceniodawcę, nazwę projektu, datę realizacji)* | |

.........................................,dn. ............................

……………….………................... Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. Wykaz usług związanych z prowadzeniem warsztatów w ramach projektów współfinasowanych ze środków UE – w tym miejscu należy wpisać wszelkie warsztaty za zakresu związanego z zakresem zamówienia, które prowadziła osoba wskazana w ofercie.
2. Zamawiający będzie punktował liczbę warsztatów, więc w załączniku należy ująć jak największą ich liczbę (do otrzymania maksymalnej liczby punktów należy wskazać 10), nie należy wpisywać kilku usług kończąc wpis określeniem „itd.”.
3. Zamawiający informuje, że nie będzie brał pod uwagę wykonanych usług, które nie zostały wpisane do złącznika a informacja o nich znajduje się np. tylko w załączonych referencjach.
4. Zamawiający nie wymaga załączenia dokumentów potwierdzających wykonanie usług przez osobę wskazaną w załączniku, ocena tego elementu będzie dokonywana wyłącznie na podstawie oświadczenia.