|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy | Załącznik Nr 4 do SIWZ |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące części 1 zamówienia**

**na przeprowadzenie warsztatów dla uczestników i uczestniczek projektu pn. „Aktywizujemy i Usamodzielniamy – 1”**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że osoba pełniąca funkcję trenera, która będzie prowadziła warsztaty z zakresu **zasady savoir – vivre** posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie : | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………… |
| Wskazana wyżej osoba prowadziła warsztaty/zajęcia tożsame lub podobne z przedmiotem zamówienia skierowane do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym:   1. ………………………………………………………………………………….. 2. ………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………….. 7. ………………………………………………………………………………….. 8. ………………………………………………………………………………….. 9. ………………………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………………………..   *(należy podać zleceniodawcę, nazwę warsztatów, datę realizacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że osoba pełniąca funkcję trenera, która będzie prowadziła warsztaty z zakresu **radzenie sobie ze stresem** posiada następujące kwalifikacje i doświadczenie : | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………… |
| Wskazana wyżej osoba prowadziła warsztaty/zajęcia tożsame lub podobne z przedmiotem zamówienia skierowane do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym:   1. ………………………………………………………………………………….. 2. ………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………….. 4. ………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………….. 6. ………………………………………………………………………………….. 7. ………………………………………………………………………………….. 8. ………………………………………………………………………………….. 9. ………………………………………………………………………………….. 10. …………………………………………………………………………………..   *(należy podać zleceniodawcę, nazwę warsztatów, datę realizacji)* | |

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

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

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

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

1. Wykaz usług związanych z prowadzeniem warsztatów – 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.