

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMAGAŃ KADROWYCH

Nazwa Podmiotu:

.....

oświadczam(-y), że Podmiot dysponuje lub będzie dysponował, najpóźniej na dzień rozpoczęcia realizacji zadania, kadrami posiadającymi kwalifikacje niezbędne do realizacji usługi społecznej objętych ofertą, zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o naborze oraz obowiązującymi przepisami prawa.

Jednocześnie zobowiązuję(-emy) się do zapewnienia odpowiedniej liczby osób niezbędnych do prawidłowej realizacji zadania przez cały okres obowiązywania umowy.

Jestem(-śmy) świadomy(-i) odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Miejscowość:

Data:

.....
podpisy osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty