

Załącznik nr 4

.....
imię i nazwisko osoby wskazanej
do wykonania zadania

.....
numer telefonu osoby wskazanej
do wykonania zadania

OŚWIADCZENIE**osoby wskazanej do wykonania zamówienia**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **„Przeprowadzenie diagnozy pogłębionej dla dzieci i młodzieży przebywającej w pieczy zastępczej: diagnoza integracji sensorycznej”** w ramach projektu pt. „Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie pilskim” FEWP.06.15-IZ.00-0004/23 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Europejskiego dla Wielkopolski na lata 2021 – 2027, Priorytet VI, Działanie 6.15 – Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej,

1. Oświadczam, że:

- 1) Posiadam wiedzę z zakresu pieczy zastępczej zarówno rodzinnej jak i instytucjonalnej.
- 2) Posiadam doświadczenie w pracy z dziećmi umieszczonymi w pieczy zastępczej.
- 3) Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny i osobisty z Zamawiającym.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby wskazanej do wykonania zamówienia