**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

***Nazwa Wykonawcy:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na na organizację i przeprowadzenie kompleksowego wsparcia w zakresie aktywizacji zawodowej obywateli Ukrainy, którzy znaleźli się
w Polsce w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy i znajdują się
w szczególnie trudnej sytuacji życiowe w ramach projektu „**RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ – program wsparcia wojennych uchodźców z Ukrainy**” niniejszym oświadczam, że:

1. dysponujemy kadrą posiadającą wykształcenie oraz doświadczenie wymagane do realizacji poszczególnych form wsparcia,
2. posiadajmy znajomość lokalnego (tj. Warszawa i okolice) rynku pracy,
3. posiadamy doświadczenie w realizacji wsparcia w zakresie aktywizacji zawodowej osób
w trudnej sytuacji na rynku pracy (tj. w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert Wykonawca objął wsparciem w postaci doradztwa zawodowego i/lub szkoleń/kursów/ podnoszących kwalifikacje/kompetencje zawodowe i/lub pośrednictwa pracy co najmniej 75 osób w trudnej sytuacji na rynku pracy, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot, zakres zadania/usługi, grupa docelowa** | **Data wykonania****[od** (miesiąc/rok)**– do** (miesiąc/rok)**]** | Podmioty, na rzecz których usługi/ zadania zostały wykonane | Liczba Uczestników/Uczestniczek |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. posiadamy niezbędne uprawnienia (tj. wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia [KRAZ] oraz wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych [RIS]),
2. świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

 (pieczątka firmowa, jeśli dotyczy)