



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Program współfinansowany jest przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 4*

.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

## **OŚWIADCZENIE**

**że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,** zgodnie z § 1 ust. 1 pkt 7 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zajęcia dodatkowe w ramach projektu  
pt.: Indywidualizacja nauczania szansą dla dzieci

Ja (imię i nazwisko).....

jako upoważniony przedstawiciel

wykonawcy.....

oświadczam(y), że:

osoby, wymienione w Wykazie osób, załączonym do oferty, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis/y osob/y upoważnionej/ych do reprezentowania wykonawcy)