ROPS.III.P.510.4.2019

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

**Al. Niepodległości 36**

**65-042 Zielona Góra**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania pozostałych wymogów ustanowionych w Zapytaniu ofertowym w postępowaniu  na świadczenie usług szkoły dla rodziców osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym w ramach poradni wsparcia w Słubicach, Świebodzinie i Strzelcach Krajeńskich**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług szkoły dla rodziców osobom i rodzinom zagrożonym wykluczeniem społecznym w ramach poradni wsparcia w Słubicach, Świebodzinie i Strzelcach Krajeńskich”, projekt Otwórz się na pomoc”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 7 – Równowaga społeczna, Działanie 7.5 – Usługi społeczne, oświadczam co następuje:

1. **Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć szkoły dla rodziców zgodnie z programem „Szkoła dla Rodziców i Wychowawców””**

…………….……..………….……. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do należytego wykonania zamówienia.**

…………….……..………….……. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że nie mam przeszkód prawnych ani skarbowych, aby zawrzeć umowę cywilno-prawną.**

…………….……..………….……. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.**

…………….……..………….……. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,**

…………….……..………….……. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych**

…………….……..………….……. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

1. **~~Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, którego ważność pokrywa się z okresem realizacji zamówienia lub będzie przedłużone do końca terminu realizacji zamówienia.~~**

………………………………………………………….. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

1. **Oświadczam, że nie jestem i nie byłem/byłam pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest w stosunku do niego zawieszona ani ograniczona**

………………………………………………………….. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……..………….……. …………………………………………

*(data i miejscowość) podpis*