

*Załącznik nr 2*

*do zapytania ofertowego*

Spr. Nr: CUS.26.23.21

**OŚWIADCZENIE**

Dla części I:

Składając ofertę na *Świadczenie usług specjalistów w Punkcie konsultacyjnym dla osób biernych zawodowo przy Centrum Usług Społecznych w Kozienicach* w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Kozienice miejscem integracji i koordynacji usług społecznych dla mieszkańców” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja   
Rozwój 2014-2020oświadczam, że:

1. Posiadam wykształcenie wyższe prawnicze;
2. Posiadam uprawnienia doradcy podatkowego;
3. Posiadam doświadczenie zawodowe jako doradca podatkowy – minimum 1 rok;
4. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
5. Nie byłem/nie byłam karana.
6. Posiadam obywatelstwo polskie;
7. Posiadam wiedzę z zakresu prawa podatkowego, gospodarczego, podstaw prawa pracy;
8. Znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej profesjonalne wykonanie przedmiotu zamówienia

…………………………………….. ……………………………………..

*(data, miejscowość) (podpis)*



**OŚWIADCZENIE**

Dla części II:

Składając ofertę na *Świadczenie usług specjalistów w Punkcie konsultacyjnym dla osób biernych zawodowo przy Centrum Usług Społecznych w Kozienicach* w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Kozienice miejscem integracji i koordynacji usług społecznych dla mieszkańców” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja   
Rozwój 2014-2020oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. Nie byłem/nie byłam karana;
3. Posiadam wykształcenie wyższe psychologiczne/pedagogiczne/nauki społeczne lub zarządzanie zasobami ludzkimi;
4. Posiadam obywatelstwo polskie;
5. Posiadam wiedzę z zakresu poradnictwa zawodowego oraz kształcenia ustawicznego;
6. Posiadam doświadczenie zawodowe jako trener wizerunku osobistego – minimum 1 rok.
7. Znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej profesjonalne wykonanie przedmiotu zamówienia

…………………………………….. ……………………………………..

*(data, miejscowość) (podpis)*