DZPR.MW.2321.26.2019 **Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**PODCZĘŚĆ……………..\***

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: **„Świadczenie usługi na rzecz przeprowadzenia spotkań diagnostycznych osób/rodzin z członkami PZK w Gminie Spiczyn, powiat łęczyński w woj. lubelskim”.**

…………………………………………………………………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania** | 1. Jestem członkiem Partnerskiego Zespołu Kooperacji w …………………………….
 | TAK / NIE\*\* |
| 2.Posiadam co najmniej średnie wykształcenie. | TAK / NIE\*\* |
| 3.1.Posiadam minimum 2 lata stażu pracy: * w jednostkach samorządu terytorialnego gminy/powiatu i w ich jednostkach organizacyjnych (np. pomocy społecznej – OPS, PCPR, edukacji – szkoła, przedszkola, kultury – ośrodki kultury, biblioteki, centra) i/lub
* w podmiotach realizujących działania na rzecz dziecka i rodziny (np. placówki wsparcia dziennego, placówki opiekuńczo – wychowawcze, socjoterapii) i/lub
* w innych podmiotach sektorowych istotnych z punktu widzenia włączenia społecznego: sądowe (np. zespoły kuratorskie służby sądowej, służba więzienna) i/lub
* podmioty policji, policyjne izby dziecka, instytucje systemu oświaty, poradnie psychologiczno – pedagogiczne, jednostki ochrony zdrowia (np. podmioty działalności leczniczej), sportu, rekreacji, powiatowe instytucje rynku pracy i/lub

• w NGO i/lub• w instytucjach pomocy i integracji społecznej (np. domy pomocy, ośrodki wsparcia, OIK, ośrodki poradnictwa specjalistycznego, ekonomii społecznej, WTZ, ZAZ)\* \*Przez instytucje pomocy i integracji społecznej rozumie się: jednostki organizacyjne pomocy społecznej określone w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2018r. poz. 1508 t.j. z późn. zm.), jednostki organizacyjne wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej określone w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 z późn. zm.) oraz jednostki zatrudnienia socjalnego, organizacje pozarządowe, działające w sferze pomocy i integracji społecznej, zakłady aktywności zawodowej, podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o pożytku publicznym i wolontariacie (Dz.U. z 2019 r. poz. 688 z późn. zm.), warsztaty terapii zajęciowej i inne podmioty prowadzące działalność w sferze pomocy i integracji społecznej, których głównym celem nie jest prowadzenie działalności gospodarczej.3.2. I/lub posiadam minimum 2 lata doświadczenia w działalności w NGO/ podmiotach ekonomii społecznej. | TAK / NIE\*\* |
| **Informacja o podstawie zatrudnienia** | Podstawa zatrudnienia:\* \*- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)- inne (proszę podać jakie): …………………………………… |

\* W wykropkowanym miejscu należy wpisać właściwy numer podczęści zamówienia, której dotyczy oferta. Jeśli Wykonawca będzie składał ofertę na dwie podczęści, należy złożyć osobny formularz.

\*\* Właściwe podkreślić

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

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

 *Miejscowość , data podpis Wykonawcy*