

OŚWIADCZENIA

ŚWIADCZENIE USŁUGI EDUKACYJNEJ:

Wsparcie osób z otoczenia dzieci: warsztaty edukacyjno- wspierające

5. Podnoszenie kompetencji wychowawców świetlic środowiskowych: warsztaty dla wychowawców- tematyka wg zdiagnozowanych potrzeb

w ramach realizacji Projektu „EDUODKRYWCY” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (umowa o dofinansowanie projektu w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus nr umowy: FESW.09.05-IZ.00.0017/23)

1. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności stanowiącej przedmiot zaproszenia
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
3. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że nie byłam/byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe
5. Oświadczam, że nie figuruje w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym prowadzonym przez Ministerstwo Sprawiedliwości;
6. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
7. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na realizację zamówienia;
8. Oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię;
9. Oświadczam, że posiadam predyspozycje osobowościowe, nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
10. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zaproszenia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się za związany z postanowieniami oferty cenowej przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.
11. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapisami Ochrony Danych Osobowych i zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.
12. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.
13. *(dotyczy osoby fizycznej)*
Oświadczam, że umowa zlecenie zawarta z Gminą Skarżysko – Kamienna jest moim pierwszym – drugim – trzecim źródłem dochodu. (niepotrzebne skreślić)
Jestem – nie jestem ^(niepotrzebne skreślić) objęta/y obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu pracy w.....gdzie moja podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne wynosi co najmniej najniższe wynagrodzenie w gospodarce.
Nie wnoszę – wnoszę ^(niepotrzebne skreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym z tytułu zawartej umowy zlecenia z Gminą Skarżysko - Kamienna. Składki na ubezpieczenie społeczne odprowadzane są przez mój podstawowy zakład pracy. Proszę o nie potrącanie składki na ubezpieczenie chorobowe.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i czytelny podpis