**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

Miejscowość, data

...............................

Nazwa Wykonawcy

………………………………………
Adres siedziby

……………………………………….

……………………………………….

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

W związku z ofertą składaną w odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące *Kompleksowej usługi dotyczącej aktywizacji edukacyjnej, społecznej i zdrowotnej uczestników projektu* ***NASZĄ MISJĄ AKTYWIZACJA ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM*** *realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przasnyszu, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.1 Aktywizacja społeczno - zawodowa osób wykluczonych
i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.*

1. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu, określone
w ogłoszeniu na powyższą usługę.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę oraz minimum 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu usług związanych z przedmiotem zamówienia ukierunkowane na tożsamą grupę docelową lub równoważną oraz znajduję się w sytuacji ekonomiczne
i finansowej zapewniającej prawidłową realizację zamówienia.
3. Oświadczam, że posiadam wpis do**Rejestru Instytucji Szkoleniowych/inny równoważny wpis: ………………………. (w przypadku innego równoważnego wpisu należy wpisać jego nazwę).**

………………………..…………………………..

*Czytelny podpis osoby upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*