Projekt pt: „**Dobry start - indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych w gminie Kowala**" współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE**
**WYKONAWCY, ŻE OSOBY UCZESTNICZĄCE W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

Pełna nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

Numer telefonu, faksu.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Usługa edukacyjna obejmująca przeprowadzenie 30 godzin zajęć logopedycznych dla dzieci z wadami wymowy w PSP w Młodocinie Mniejszym w ramach projektu pn. „Dobry start - indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I-III szkół podstawowych w gminie Kowala"**

**Oświadczam, że:**

Osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia tj.:

1. ……
(Imię i nazwisko)
2. ……
(Imię i nazwisko)
3. ……
(Imię i nazwisko)

Posiadają wymagane uprawnienia, tj:

a) stopień awansu zawodowego minimum nauczyciela kontraktowego,

b) wykształcenie określone Rozporządzeniem MEN z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz.U. z 2009r. Nr 50, poz. 400).

…….
Miejscowość, data

……..……
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki