**Załącznik nr 2**

**do ogłoszenia konkursu**

 Leszno, ….………………

.………………………

(Nazwa podmiotu)

**Oświadczenie o kwalifikacjach**

 Ja niżej podpisany/podpisana ………………………………………. oświadczam, że kadra realizująca oferowane zadanie posiada niezbędne kwalifikacje do realizacji programu zawartego w ofercie pn. …………………………………………………...…….

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

 ………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób

upoważnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu podmiotu