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

 ………………………………………………………

(podpisy i pieczątki osób uprawnionych do
 reprezentowania Zleceniobiorcy)