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)