Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMAGAŃ KADROWYCH

Nazwa Podmiotu:

.....

oświadczam(-y), że Podmiot dysponuje lub będzie dysponował, najpóźniej na dzień rozpoczęcia realizacji zadania, kadrą posiadającą kwalifikacje niezbędne do realizacji usług społecznych objętych ofertą, zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert oraz obowiązującymi przepisami prawa.

W szczególności oświadczam(-y), że zapewnimy:

☐ kierownika Klubu (dopuszcza się łączenie tej funkcji z inną funkcją w Klubie),

☐ co najmniej 1 pracownika prowadzącego zajęcia,

☐ co najmniej 1 specjalistę w zakresie odpowiednim do realizowanych usług (np. fizjoterapeutę, terapeutę zajęciowego, psychologa, instruktora rekreacji ruchowej, trenera aktywności lub specjalistę o równoważnych kwalifikacjach).

Oświadczam(-y), że osoby realizujące zadanie będą posiadały kwalifikacje wymagane przepisami prawa, w szczególności wynikające z:

- ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 października 2021 r. w sprawie wynagradzania pracowników samorządowych,
- innych obowiązujących przepisów dotyczących wykonywania powierzonych zadań.

Jednocześnie zobowiązuję(-emy) się do zapewnienia odpowiedniej liczby osób niezbędnych do prawidłowej realizacji zadania przez cały okres obowiązywania umowy.

Jestem(-śmy) świadomy(-i) odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Miejscowość: .....

Data: .....

.....
podpisy osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty