Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

……
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU ZASOBAMI LUDZKIMI

Oświadczam, że

……
Pełna nazwa oferenta

dysponuję potencjałem osobowym umożliwiającym wykonanie zamówienia:
- posiada co najmniej 1 pracownika posiadającego doświadczenie, wiedzę i uprawnienia (wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia, co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy w zawodzie psychologa, w tym co najmniej 1-letnie doświadczenie w pracy w poradnictwie rodzinnym) do wykonywania zadania objętego zapytaniem ofertowym - przeprowadzenia diagnozy funkcjonalności-dysfunkcjonalności i opracowaniu konceptualizacji obszarów problemowych dla 10 rodzin uczestniczących w projekcie *„Zwiększenie zakresu usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej”* realizowanym przez Gminę Tryńcza/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Tryńczy.

…….. ……

(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej oferenta)