# załącznik nr 8.2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

**znak: Rz.271.21.2021**

Składany przez wykonawcę na wezwanie

****

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

## **Oświadczenie na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy**

**na Część 2**

**Przedmiot zamówienia:**

Część 1: Sprawowanie bezpośredniej opieki, tzw. opieka wytchnieniowa, nad dziećmi i osobami niepełnosprawnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie Gminy Miejskiej Legionowo

Część 2: Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej

1. **Oświadczam,**

że:

(imię i nazwisko): 

posiada kwalifikacje zawodowe: (podać kwalifikacje zawodowe – rodzaj ukończonej szkoły – kierunek/specjalność - uzyskany dyplom lub tytuł zawodowy)



1. **Oświadczam,**

że:

(imię i nazwisko): 

posiada kwalifikacje zawodowe: (podać kwalifikacje zawodowe – rodzaj ukończonej szkoły – kierunek/specjalność - uzyskany dyplom lub tytuł zawodowy)



1. **Oświadczam,**

że:

(imię i nazwisko): 

posiada kwalifikacje zawodowe: (podać kwalifikacje zawodowe – rodzaj ukończonej szkoły – kierunek/specjalność - uzyskany dyplom lub tytuł zawodowy)



1. **Oświadczam,**

że:

(imię i nazwisko): 

posiada kwalifikacje zawodowe: (podać kwalifikacje zawodowe – rodzaj ukończonej szkoły – kierunek/specjalność - uzyskany dyplom lub tytuł zawodowy)



1. **Oświadczam,**

że:

(imię i nazwisko): 

posiada kwalifikacje zawodowe: (podać kwalifikacje zawodowe – rodzaj ukończonej szkoły – kierunek/specjalność - uzyskany dyplom lub tytuł zawodowy)



**Dokument składa się w postaci elektronicznej lub poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (np. skan za pomocą klasycznego skanera lub aplikacji w telefonie lub zdjęcie) z dokumentem w postaci papierowej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**