



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

SDD/PR/TCM/ZO/01/2018

Załącznik nr 2

.....

.....

.....

miejsowość, data

.....

Nazwa, adres Zleceniobiorcy

## OŚWIADCZENIE

### POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

#### w ramach projektu „Trening czyni mistrza”

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **SDD/PR/TCM/ZO/01/2018**, z dnia 13.06.2018 r. przeprowadzone w ramach procedury zapytania ofertowego przez Zleceniodawcę:

Stowarzyszenie „Dobry Dom”

37-311 Wola Zarczycka 129A

NIP: 635-16-22-813; REGON: 276803564; KRS: 0000197865

niniejszym oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym nr **SDD/PR/TCM/ZO/01/2018** z dnia 13.06.2018 r.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

.....  
Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta