**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie wykonawcy dot. doświadczenia w pracy z osobami bezdomnymi-kobietami**

**Dane kontaktowe:**

Nazwa Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:………………………………………………………………………………………

Tel./fax:…………………………………………………………………………………………………………………..

 Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej polegającego na zapewnieniu w okresie od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. miejsc w schronisku dla osób bezdomnych-kobiet oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące posiadania doświadczenia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego w okresie minimum ………… lat.

 Do oświadczenia załączam/y kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie

doświadczenia w pracy z osobami bezdomnymi.

……………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis wykonawcy