**Załącznik nr 2 do ogłoszenia   
– oświadczenie**

……………………………………….….

(pieczęć i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

      Składając ofertę na realizację zadania **świadczenie usługi koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej dla 15 rodzin zastępczych,** zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego wskazanych przez Zamawiającego, oświadczam, że osoba………………………………, która będzie pełniła funkcję koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej:

1. posiada obywatelstwo polskie,
2. posiada wykształcenie wyższe na kierunku pedagogika, pedagogika specjalna. psychologia, socjologia, praca socjalna, nauki o rodzinie lub wykształcenie wyższe na dowolnym kierunku, uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, nauki o rodzinie, resocjalizacji lub kursem kwalifikacyjnym z zakresu pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej oraz co najmniej roczne doświadczenie w pracy z dzieckiem rodziną lub co najmniej roczne doświadczenie jako rodzina zastępcza lub prowadzący rodzinny dom dziecka;
3. nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona;
4. nie wypełnia/wypełnia\* obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego/nie dotyczy mnie\*;
5. nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
6. nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym;
7. daję rękojmię należytej realizacji zadań koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej;
8. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**.**

**(\*) właściwe zaznaczyć**

........................................................

                (podpis osoby uprawnionej)

......................................., dnia ....................... r.

(miejscowość)