

**Příloha č. 3 Čestné prohlášení o splnění technických kvalifikačních předpokladů**

Níže podepsaná/ý [BUDE DOPLNĚNO], jejímž/jehož jménem jedná [BUDE DOPLNĚNO]

**tímto čestně prohlašuje,** že

v posledních třech letech realizoval minimálně 5 vzdělávacích kurzů na vzdělávání sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách stejného typu jako jsou služby poskytované zadavatelem a popsané v příloze 1 této výzvy, každý kurz v rozsahu alespoň jednoho školícího dne.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_2019

Podpis osoby jednající jménem uchazeče:

………………………………………………

[*jméno, příjmení], [funkce]*

Projekt „**Rozvoj kvality sociálních služeb Oblastní charity Hradec Králové“, registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/17\_071/0007506“**