**Załącznik nr 3 POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU i WYKAZ DOŚWIADCZENIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIUM** | **SZCZEGÓŁY** |
| **Co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w obszarze polityki społecznej, w tym: co najmniej 3-letnie doświadczenie w opracowaniu lub realizowaniu projektów społecznych, przedsięwzięć innowacyjnych lub innowacji społecznych dotyczących włączenia społecznego** | *Wykaz doświadczenia zgodnie z kryterium:* |
| **Doświadczenie w pracy w obszarze polityki społecznej (ponad minimalne 5 lat)** | *Wykaz doświadczenia zgodnie z kryterium:* |
| **Doświadczenie przy ocenie innowacji społecznych lub innych przedsięwzięć społecznych** | Liczba komisji | Nazwa/rodzaj komisji | Nazwa instytucji organizującej dany konkurs/ przedsięwzięcie (organizacji/ firmy/instytucji, dla której wykonywana była usługa ekspercka w roli członka/ini komisji) oraz namiar na osobę kontaktową w tej sprawie | Data wykonywanej usługi (miesiąc, rok) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Doświadczenie w prowadzeniu działań rzeczniczych dotyczących włączenia społecznego**  | *Wykaz doświadczenia zgodnie z kryterium:* |

|  |  |
| --- | --- |
| ……...................................................... | ……...................................................... |
| *miejscowość, data* | *podpis Oferenta/ki* |