**Załącznik nr 4**

do Zapytania ofertowego

 nr **DZF.5128.1.27.2025.MP**

 /pieczęć firmowa Podmiotu Trzeciego/

**OŚWIADCZENIE**

**Podmiotu Trzeciego o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy na czas realizacji zamówienia niezbędnych zasobów**

Oświadczam, że oddaję do dyspozycji na czas realizacji usługi szkoleniowej w zakresie **„Zintegrowany kurs na samodzielnego księgowego i specjalistę ds. kadr i płac z MS Excelem
w kadrach i płacach (od podstaw do specjalisty)”** dla 1osobybezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie

……………………………………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………………...………………

(dane Wykonawcy)

niezbędne zasoby:…………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………………………….…..……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..

(zakres udostępnianych zasobów np. udostępnienie lokalu, wiedzy, doświadczenia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2025 roku

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć

 Podmiotu Trzeciego