



....., dn.....

.....
Wykonawca (pieczętka)

Znak: OPS.PS.252.11.2017

*Do
Gmina Miejska Górką/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Miejska Górką
ul. Rynek 33
63-910 Miejska Górką*

Oświadczenie *



Oświadczam, iż posiadam doświadczenie w pracy z dzieckiem i rodziną w wymiarze lat.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
Podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Oświadczenie *



Oświadczam, iż osoba która będzie wykonywała usługę w imieniu Wykonawcy posiada doświadczenie w pracy z dzieckiem i rodziną w wymiarze..... lat.

.....
(miejscowość, dnia) Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

*zaznaczyć właściwe