



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

.....
Wykonawca (pieczętka)

Znak: OPS.2210.1.2017

*Do
Gmina Bojanowo/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Bojanowie
ul. Rynek 12
63-940 Bojanowo*

Oświadczenie*

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

.....
(miejsowość, 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.

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

*zaznaczyć właściwe