Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU W REALIZACJI PODOBNYCH USŁUG

Nazwa Podmiotu:

.....

Siedziba:

.....

oświadczam(-y), że reprezentowany przeze mnie/przez nas Podmiot posiada doświadczenie w realizacji usługi społecznej.

Łączny okres doświadczenia:

☐ do 2 lat

☐ powyżej 2 lat do 4 lat

☐ powyżej 4 lat

Oświadczam(-y), że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym oraz że na żądanie Organizatora przedłożymy dokumenty potwierdzające realizację wskazanych usług.

Jestem(-śmy) świadomy(-i) odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Miejscowość: .....

Data: .....

.....
podpisy osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty