

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Dotyczy: postępowania na świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2021 r.
w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021

Oświadczenie osoby, która będzie realizować usługę

Oświadczam, że ja, niżej podpisana/y(imię i nazwisko):

- a) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
- b) nie byłam karana za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Podpis Wykonawcy

.....