

Oświadczenie

podmiotu przyjmującego zlecenie realizacji zadania z zakresu pomocy społecznej pod nazwą:

„ Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osób uprawnionych do świadczeń na terenie miasta Żagań, w okresie od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.”

Nazwa wykonawcy:

.....
.....

Adres:

.....
.....

Oświadczam(y), iż poprowadzimy utworzony na terenie miasta Żagań punkt koordynujący w zakresie świadczonych usług, działający w okresie obowiązywania umowy. Punkt koordynujący będzie czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00 i będzie wyposażony w telefon.

.....

data i podpis

(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

okm /