

**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 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.”**

Nazwa wykonawcy:

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

**Oświadczam(y), że usługi opiekuńcze świadczone będą przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.**

.....

data i podpis  
(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)