Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego z dnia 28.04.2023 r.

Czernikowo, dnia ………………………

………………………………………………………..

 (Imię i nazwisko/nazwa firmy)

………………………………………………………..

 (Adres)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

 (telefon kontaktowy)

**Gminny Ośrodek**

**Pomocy Społecznej**

**w Czernikowie**

**Oświadczenie**

 Oświadczam, że jako specjalista w dziedzinie …………………………….. jestem w stanie świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńcze na terenie gminy Czernikowo dla ……………………………………. (liczba osób) osób, w wymiarze ………………………………………… godzin w tygodniu.

………………………………………………