



(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE  
o zapewnieniu zatrudnienia osób wskazanych do świadczenia opieki wytchnieniowej**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.:

*„Świadczenie opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022 na terenie Miasta Łęczyny.*

działając w imieniu

.....  
.....

**( nazwa i adres wykonawcy)**

będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam (y), że deklaruję (my) gotowość zatrudnienia w formie umowy zlecenia osób wskazanych przez opiekunów faktycznych beneficjentów Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, którym przyznano pomoc w formie świadczenia opieki wytchnieniowej.

....., dnia .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)