(pieczęć Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 2 „Oświadczenie wnioskodawcy”**

Dotyczy **wykonania usługi polegającej na świadczeniu sąsiedzkich usług opiekuńczych wykonywanych na rzecz mieszkańców Gminy Mysłakowice**

Wykonawca oświadcza, że:

- posiada doświadczenie w świadczeniu usług opiekuńczych przez okres minimum 5 lat, dla co najmniej 20 osób w skali miesiąca;

- zatrudnia minimum 6 osób świadczących usługi opiekuńcze.

……………………………………………………

 (data i podpis, pieczęć Wykonawcy)