Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr 5/2018

…………………………………….. …….…………….. dnia ……………

Nazwa i adres Wykonawcy /pieczątka/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O DOSTĘPNOŚCI**

Nawiązując do Zapytania Ofertowego dotyczącego postępowania o udzielenie zamówienia na organizację i realizację szkoleń oraz doradztwa dla 180 opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych objętych wsparciem w ramach projektu pn. „Opieka szyta na miarę. Profesjonalizacja opieki domowej w województwie podkarpackim” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa nr VIII Integracja społeczna; Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………………, oświadczam w imieniu …………………………………….……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Będę prowadzić zajęcia popołudniami tj. od godz. 16.00 – 21.00 oraz w weekendy.

Nie będę prowadzić zajęć popołudniami tj. od godz. 16.00 – 21.00 oraz w weekendy.

.................................................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)