

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.

.....