

Projekt pn. „Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w subregionie kaliskim” w ramach programu FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027, priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), działanie 6.15 Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej.

Załącznik nr 3

MOPS-DFK.2317.1.2024

.....
(nazwa i adres Wykonawcy/ów)

Wykaz bazy lokalowej

Oświadczam/y, że posiadamy lokal/sale do realizacji zamówienia.

Adres lokalu:

.....
podpis osoby upoważnionej

- * *Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności:*
- *w formie papierowej podpisane czytelnym podpisem (osoby upoważnionej)*
 - *w formie elektronicznej (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*