Załącznik nr 2

Do ogłoszenia o naborze Nr GOPS.271.3.2019

z dnia 23 grudnia 2019 r.

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.

………………………………………………