

Wałbrzych, dnia .....

Oświadczenie

**Nazwa podmiotu:** .....

**Nazwa zadania:** Realizacja zadań publicznych z zakresu Programów Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej:

Zadanie 1

- Realizacja programu : „Opieka wychowawcza” – edycja 2021

Zadanie 2

- Realizacja programu: „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej „– edycja 2021

\* właściwe należy zaznaczyć

\* Oświadczenie podpisuje Zleceniobiorca lub osoba (-y) reprezentujące Zleceniobiorcę

Oświadczam, że osoby planowane do zatrudnienia przy opiece nad dziećmi zostały zweryfikowane w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

.....  
(podpis i pieczęć)