

Wałbrzych, dnia2022 r.

Oświadczenie

Nazwa podmiotu:

.....

Nazwa zadania: Realizacja zadania publicznego z zakresu Programów Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej: „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2022”.

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

.....

(podpis i pieczęć)

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