Załącznik nr 2

 Do ogłoszenia o naborze Nr GOPS.1100.1.2023

 z dnia 22 grudnia 2023 r.

Wielka Nieszawka, dnia .....................................

.................................................................

(Imię i Nazwisko/Nazwa firmy)

.................................................................

(Adres)

..................................................................

..................................................................

(telefon kontaktowy)

**Gminny Ośrodek**

**Pomocy Społecznej**

**w Wielkiej Nieszawce**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jako specjalista w dziedzinie ................................... jestem w stanie świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Gminy Wielka Nieszawka dla ................................................. (liczba osób) osób, w wymiarze .......................................... godzin w tygodniu.

 .....................................................