*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr* ***2/2016/UOwPW***

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam wiedzę i umiejętności w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi oraz w zakresie koordynacji/wsparcia pracy opiekunów/opiekunek świadczących usługi dla osób niesamodzielnych w ramach projektu „Usługi opiekuńcze w powiecie wałeckim.”.

……………………………………. ……………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta