



**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupnie (jednostka organizacyjna Gminy Słupno)  
ul. Warszawska 26a  
09-472 Słupno

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

**Nr sprawy:**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany oświadczam, że w zamówieniu publicznym na

**Usługi społeczne - kursy zawodowe w ramach projektu  
pn.: „Klub Integracji Społecznej w gminie Słupno” – edycja 1**

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do realizacji kursu prawa jazdy kat D na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców prowadzonego przez starostę właściwego ze względu na miejsce prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców pod nr

.....

data .....

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
podpis osoby upoważnionej  
(podpis)