

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE
Składany do zadania**

„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starachowicach”

OŚWIADCZAM(Y), ŻE

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

L.p.	Rodzaj usług	Całkowita wartość całej usługi (zł)	Data zakończenia	Zleceniodawca	Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji
1	 w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
2	 w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)