**ZAŁĄCZNIK nr 5 do Ogłoszenia**

…..........................................................

/pieczęć Wykonawcy/

***Oświadczenie***

***Wykonawcy dot. osób, które będą wykonywać zamówienie***

Oświadczam, że do wykonania zamówienia zostaną zatrudnione osoby spełniające wymogi, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. Nr 189 poz. 1598 z późn.zm.)

………………………………………….

*czytelne podpisy lub podpisy i pieczątki imienne*

*osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

…………………………

miejscowość , data