**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