

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej ds. opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Miasta Tarnobrzega z zakresu **pomocy społecznej - „Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej” w 2023 roku**, powołanej zarządzeniem Prezydenta Miasta Tarnobrzega.

.....
(data i podpis)