**Załącznik 1C**

do zapytania ofertowego z dnia 18.10.2018

**DOŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że posiadam co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy terapeutycznej z osobami, o których mowa w art. 5 i 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz U. z 2009r. Nr 175, poz. 1362, z późn.zm.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa pracodawcy | Lata pracyod….do….. | Nazwa stanowiska | Krótki opis obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do oświadczenia dołączam kserokopię, potwierdzoną za zgodność z oryginałem świadectwa pracy/umowy/zaświadczenia od pracodawcy ze wskazanym okresem zatrudnienia oraz stanowiskiem.

............................................... ..............................................................

 **Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

 **lub czytelny podpis Wykonawcy**