Załącznik nr 4 do umowy

…………………………………………….

Pieczątka firmowa wykonawcy usług

**ZAŚWIADCZENIE**

ZAŚWIADCZA SIĘ ,ŻE PAN/I …...................................................................

 W DNIU …....................................................

 ZOSTAŁ/A WPROWADZONY/A DO ŚRODOWISKA

 (IMIĘ I NAZWISKO ŚWIADCZENIOBIORCY).................................................................,

ORAZ ZOSTAŁ/A POINFORMOWANA O OGRANICZENIACH OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ
W ZAKRESIE KOMUNIKOWANIA SIĘ I PORUSZANIA;

ZOSTAŁ PRZEDSTAWIONY ZAKRES I WYMIAR USŁUGI.

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

 PODPIS ASYSTENTA PODPIS KOORDYNATORA

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

 PODPIS ŚWIADCZENIOBIORCY