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