

Obrowo, dnia

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

**Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Obrowie**

Oświadczenie

Oświadczam, że jako specjalista w dziedzinie
jestem w stanie świadczyć specjalistyczne usługi opiekuńcze na terenie Gminy
Obrowo dla (liczba osób) osób,
w wymiarze godzin w tygodniu.

.....