

Załącznik Nr 5 – Oświadczenie osoby udzielającej zasobu

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

imię, nazwisko i adres
osoby udzielającej zasobu

**Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Bohaterów Westerplatte
w Kielnie
ul. Szkolna 4
84-208 Kielno**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

1) jestem zatrudniony/zatrudniona na umowę o pracę w:

.....
.....

(firma i adres Oferenta)

2) posiadam opisane w załączniku nr 4 doświadczenie polegające na*:

- prowadzeniu zakładu żywienia zbiorowego;
- zatrudnieniu w zakładzie żywienia zbiorowego na stanowisku związanym z przygotowaniem posiłków lub zarządzaniem lub rozliczaniem,

zdobywane przez okres co najmniej 2 lat oraz wyrażam wolę udzielania tego zasobu poprzez świadczenie pracy na rzecz ww. Oferenta przez cały okres realizacji umowy, której przedmiotem jest prowadzenie stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Kielnie z możliwością przygotowywania posiłków na miejscu w celu ich dalszej odsprzedaży poza terenem Szkoły wraz z dzierżawą pomieszczeń i wyposażenia, tj. do dnia 31.08.2021 r.

* zaznaczyć właściwe

.....
czytelny podpis