

OŚWIADCZENIE PODMIOTU – PRIORYTET 4

Priorytet 4: Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych oraz wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w przedsiębiorstwach społecznych wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonym przez MRPiPS

Pełna nazwa podmiotu:

NIP:

Oświadczam, że ww. podmiot prowadzi działalność gospodarczą w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych. Posiadane przez podmiot PKD w sekcji Q tj. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna w działach: *

/podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu/