Załącznik nr 3

………………………………………………….

(pieczęć lub dane Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**o realizacji programów korekcyjno – edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub w pracy terapeutycznej z osobą stosującą przemoc domową**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu lub rodzaj pracy ze sprawcami przemocy  czy odbiorcy programu** | **Termin realizacji, ewentualnie liczba godzin programu** | **Zamawiający realizujący program**  **( nazwa Zamawiającego, adres, telefon)** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

………………………………… ……………………………………

(Miejscowość, data) ( czytelny podpis Wykonawcy)