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 pracyze sprawcami przemocy czy odbiorcy programu** | **Termin realizacji, ewentualnie liczba godzin programu** | **Zamawiający realizujący program****( nazwa Zamawiającego, adres, telefon)** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

………………………………… ……………………………………

 (Miejscowość, data) ( czytelny podpis Wykonawcy)