Załącznik nr 4 do umowy

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

Pieczątka Wykonawcy

**Oświadczenie**

Oświadczam, że **przewidywana do realizacji** łączna liczba godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi **w grudniu 2026 r.** wynosi ……………. godzin, w tym:

* 1. przewidywana do realizacji liczba godzin specjalistycznych usług opiekuńczych dla dorosłych (opieka) wynosi ……….… godzin;
  2. przewidywana do realizacji liczba godzin specjalistycznych usług opiekuńczych (terapia) dla dzieci wynosi ……….. godzin;
  3. przewidywana do realizacji liczba godzin specjalistycznych usług opiekuńczych (terapia) dla dorosłych wynosi ……….. godzin.

........................................... ………………………………………………………..

Data Pieczątka i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę