Załącznik nr 4 Wzór Informacji o planowanym wkładzie partnera.

Działając w imieniu …………………………………………….. (nazwa podmiotu) oświadczam, że na potrzeby realizacji projektu „Samodzielnie (nie samemu) – model wspierania osób z niepełnosprawnością w powiecie tucholskim” dysponuje następującymi zasobami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zasobu | Opis zasobu |
| Zasoby ludzkie |
| 1 | …………………. | ……………………………………………… |
| n+1 | …………………. | ……………………………………………… |
| Zasoby lokalowe i techniczne |
| 1 | ………………… | …………………………………………….. |
| n+1 | ………………… | …………………………………………….. |

………………………………. …………………………………

Pieczęć oferenta data i podpis oferenta