Załącznik nr 5 Opis działalności partnera

**Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera dotyczącej wspierania osób
z niepełnosprawnością intelektualną.**

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

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

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

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

………………………………. …………………………………

Pieczęć oferenta data i podpis oferenta