Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i udziału w programie osłonowym w zakresie wsparcia seniorów

Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z § 4 pkt 4.5 rozwiązuję umowę nr……...

zawartą w dniu …… r. w Zielonej Górze,

między:

Miastem Zielona Góra, ul. Podgórna 22, 65-213 Zielona Góra, NIP 973-100-74-58 – Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra reprezentowanym przez: Renatę Mach – Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Aldony Ślesickiej
- zwanym dalej Realizatorem

a

Panią/Panem

……..……..……..……

zamieszkałą/ym w Zielonej Górze, ul.……

PESEL ……..……..…,

- zwaną/ym dalej „Odbiorcą wsparcia”

oraz zwracam Teleopaskę wraz z akcesoriami.

Odbiorca wsparcia: