

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

Projekt "Samodzielnie (nie samemu) - model wspierania osób z niepełnosprawnością w powiecie tucholskim"



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

24