Załącznik nr 2

**Oświadczenie oferenta**

**o realizacji programów korekcyjno–edukacyjnych dla sprawców przemocy w rodzinie**

**lub w pracy terapeutycznej ze sprawcą przemocy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu lub rodzaj pracy ze sprawcami przemocy czy odbiorcy programu** | **Termin realizacji ewentualnie liczba godzin programu** | **Zamawiający realizację programu**  **( nazwa Zamawiającego, adres, telefon)** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |