**Załącznik nr 5**

**Wykaz kierowców**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na**

 **„Usługa przewozu uczestników projektu**

**rodzin zastępczych z dziećmi (44 os)**

**oraz 10 osób niepełnosprawnych ( śds)”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p**. | Imię i nazwisko | Odpowiedni dokument uprawniający do kierowania pojazdem (nr prawa jazdy i określenie jakiej kategorii prawo jazdy kierowca posiada) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| Oświadczam, że wymienione osoby posiadają uprawnienia do kierowania pojazdami wymaganymi w Zaproszeniu oraz w stosunku do wymienionych osób nie zachodzą okoliczności o przedstawieniu oświadczenia o dysponowaniu od innych podmiotów  |

Data: ……………………………………..

.................................................

pieczęć i podpis osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli