Załącznik nr 5
znak: MOPS.271.ZO.8.2021

Zamawiający:
Miasto Jordanów
ul. Rynek 1
34-240 Jordanów
NIP: 552-15-79-821

Realizator- odbiorca:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 3 Maja 2
34-240 Jordanów

Wykonawca:
……

……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:
……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ
PROPONOWANYCH ATRAKCJI PROGRAMU KULTURALNEGO PODCZAS LETNIEGO WYPOCZYNKU TERAPEUTYCZNEGO DZIECI I MŁODZIEŻY W WIEKU OD 7 DO 15 LAT Z PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO Z MIASTA JORDANÓW.

L.p.	Nazwa atrakcji	Nr pozycji w szczegółowym programie wypoczynku */ formularz własny/*	Nr pozycji w szczegółowym programie profilaktyczno-edukacyjnym zakresu relacji rówieśniczych i zdrowego stylu życia */ formularz własny/*

* Wykonawca dodaje do powyższej tabeli kolejne wiersze

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)