

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****o realizacji Programów korekcyjno – edukacyjnych dla sprawców przemocy w rodzinie**

Lp.	Nazwa Programu lub rodzaj pracy ze sprawcami przemocy czy odbiorcy Programu	Termin realizacji (z uwzględnieniem miesięcy Programu)	Zamawiający realizację Programu (nazwa Zamawiającego, adres, telefon)	Uwagi