

.....

Nazwa i adres Oferenta

### Informacja

o realizacji lub braku realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej polegającego na prowadzeniu schroniska dla osób bezdomnych, zgodnie ze standardami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni.

1. ....

2. ....

3. ....

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis osoby upoważnionej)

Załączniki:

W przypadku realizacji zadania, zleconego przez inną gminę niż gmina Września, należy dołączyć referencje potwierdzające:

1. rzetelność,
2. terminowość,
3. sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków finansowych.