



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Znak: AG.I.272.1.3.2019

Załącznik nr 6 do SIWZ

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>ZOBOWIĄZANIE</b> <b>do oddania do dyspozycji niezbędnych</b> <b>zasobów na okres korzystania</b> <b>z nich przy wykonywaniu zamówienia</b>
---------------------------------------	--

.....  
*(nazwa i adres Wykonawcy – podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**Zobowiązuję /-my się do oddania na rzecz**

.....  
*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

**do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.:**

.....  
*(rodzaj udostępnianych zasobów)*

**do realizacji zamówienia pn.:**

**„Utworzenie i prowadzenie punktu informacyjno-doradczego  
dla cudzoziemców”**

*(nazwa zadania)*

**na okres:** .....

*(okres na jaki udostępniane są zasoby)*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ AZYLU,  
MIGRACJI I INTEGRACJI

Projekt nr 2/8-2017/OG-FAMI „Wsparcie integracji cudzoziemców w województwie świętokrzyskim”  
współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

„Bezpieczna przystań”



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

w zakresie powierzonych do wykonania

.....  
(wskazać rodzaj i zakres powierzonych czynności / prac)

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2019 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy oddającego  
do dyspozycji zasoby)



Projekt nr 2/8-2017/OG-FAMI „Wsparcie integracji cudzoziemców w województwie świętokrzyskim”  
współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

„Bezpieczna przystań”