

**Załącznik do Deklaracji przystąpienia do Polskiej Federacji Zatrudnienia
Wspomaganego przez:**

.....

.....

(nazwa i adres organizacji)

Opis doświadczenia w realizacji zatrudnienia wspomaganego (od kiedy jest realizowane, jakie rezultaty udało się osiągnąć):

.....

(miejsowość, data i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)