

Załącznik do oferty

Wleń, dnia

.....
(pieczęć organizacji)

OŚWIADCZENIE

W imieniu organizacji
(nazwa)

oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursowego
2. realizatorzy posiadają uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji zadania publicznego, którego dot. konkurs.

1.
(imię i nazwisko) | (podpis osoby uprawnionej)

2.
(imię i nazwisko) | (podpis osoby uprawnionej)