Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na realizację programów z obszaru wsparcia działań  innowacyjnych skierowanych do środowisk zagrożonych bezradnością w sprawach
opiekuńczo-wychowawczych lub mających na celu aktywizację osób starszych w 2019 roku

 ………………………………………. …………………………………

 (pieczątka Oferenta) (miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

 O EWIDENCJI KSIĘGOWEJ OFERENTA

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania, w ramach ogłoszonego przez Wojewodę Podkarpackiego *Otwartego konkursu ofert na realizację programów z obszaru wsparcia działań innowacyjnych skierowanych do środowisk zagrożonych bezradnością w  sprawach opiekuńczo-wychowawczych lub mających na celu aktywizację osób starszych
w 2019 roku*, na realizację zadania publicznego

…………………………………… (tytuł zadania publicznego) .........................………………… ………………............................................................................................................................. ,

oświadczam, że w 2019 r. ……..…… *(nazwa i adres siedziby Oferenta)* …………………

* prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 września 1994 r. *o  rachunkowości* (Dz. U. z 2018 r., poz. 395);\*
* prowadzi ewidencję swojej działalności na zasadach innych niż określona w ustawie z  dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2018 r., poz. 395).\*

.……………………………..……………………………

……………………………..…………………………….

…………………………….……………………………..

(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta,

z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)

Uwagi:

\*- niewłaściwe skreślić