Załącznik nr 2 Ogłoszenie o otwartym konkursie ofert na realizację zadań w zakresie prowadzenia placówek dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży w 2019 r.

………………………………………. …………………………………

(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 zadań w zakresie prowadzenia placówek dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży* *w 2019 roku* ………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................,

(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 z późn. zm.);\*
* 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 z późn. zm.).\*

.……………………………..……………………………

……………………………..…………………………….

…………………………….……………………………..

(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta,

z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)

Uwagi:

\*- niewłaściwe skreślić