Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert, na realizację programu obejmującego realizację zadań z  zakresu pomocy społecznej polegającego na wsparciu działań mających na celu poprawę warunków do godnego i zdrowego starzenia się w 2024 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 programu obejmującego realizację zadań z  zakresu pomocy społecznej polegającego na wsparciu działań mających na celu poprawę warunków do godnego i zdrowego starzenia się w 2024 roku,* na realizację zadania publicznego …………………………………………………………….…………..….. ………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................,

(tytuł zadania publicznego),

oświadczam, że w 2024 r. ……………………………………………………….……..…… ……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres siedziby Oferenta)

* prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 września 1994 r. *o  rachunkowości* (Dz. U. z 2023 r., poz. 120);\*
* prowadzi ewidencję swojej działalności na zasadach innych niż określona w ustawie z  dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2023 r., poz. 120).\*

.……………………………..……………………………

……………………………..…………………………….

…………………………….……………………………..

(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta,

z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)

Uwagi:

\*- niewłaściwe skreślić