

.....
(pieczęćka Oferenta)

.....
(pieczęćka Oferenta) (miejsowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w otwartym konkursie ofert w ramach Programu „*Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*” – edycja 2024, na realizację Działania nr 1, Poddziałania B w ramach Modułu III WSPARCIE POZAINSTYTUCJONALNE – ROZWIĄZANIA MIESZKANIOWE

.....
.....
.....
(nazwa i adres siedziby Oferenta)

oświadcza, że lokal wymieniony w Załączniku nr 1, w którym będą świadczone usługi wskazane w Module III Działanie nr 1, Poddziałanie B

.....
.....
..... ,
(pełna nazwa i adres formy wsparcia pozainstytucjonalnego)

oraz jego zasoby, na które Oferent otrzyma dotację - nie zmienią rodzaju prowadzonej działalności oraz nie zostaną zbyte przez co najmniej 5 lat od dnia zakończenia realizacji działań, które będą określone

w umowie o wsparcie realizacji zadania publicznego. W przypadku niedotrzymania ww. warunku Oferent będzie zobowiązany do zwrotu dotacji.

.....
.....
.....

(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania
Ofereanta, z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)