*Symbol komórki prowadzącej sprawę:[[1]](#footnote-1)……….*

*Załącznik do umowy[[2]](#footnote-2)……………………*

………..……………….

(miejscowość, data)

………………………………………………

(pieczęć Zleceniobiorcy)

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

1. Oświadczamy, że stan prawny i faktyczny Oferenta w dniu podpisania umowy nie zmienił się   
   od dnia złożenia oferty realizacji zadania publicznego pod tytułem:

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

1. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot nie będzie rozliczał podatku\*/ będzie rozliczał podatek\* VAT za usługi lub dostawy opłacone ze środków przeznaczonych na realizację zadania publicznego.
2. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej   
   w zakresie realizowanego zadania, na które zostało przyznane dofinansowanie z budżetu powiatu.
3. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest jedynym posiadaczem wskazanego poniżej rachunku bankowego, na który przekazana zostanie dotacja i nie jest on objęty żadnym postępowaniem egzekucyjnym:

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

(nr rachunku bankowego)

1. Informacja o planowanym sposobie promocji zadania i informowania o jego dofinansowaniu   
   z budżetu Powiatu Cieszyńskiego:

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

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

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

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

Osoba do kontaktów roboczych ze strony Oferenta:

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

(imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)

…………………………………………………………

(podpisy osób upoważnionych)

1. Wypełnia Zleceniobiorca: WT – Wydział Kultury, Sportu, Turystyki i Organizacji Pozarządowych, WE – Wydział Edukacji, PZ – Biuro Promocji Zdrowia, WS – Wydział Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa, PCPR – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Zleceniodawca

   \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)