Załącznik nr 2 do Regulaminu

………..……………….

(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)

*\*niepotrzebne skreślić*