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 ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas podmiot jest jedynym posiadaczem wskazanego poniżej rachunku bankowego, na który przekazana zostanie dotacja, nie jest on objęty żadnym postępowaniem egzekucyjnym oraz iż z tego rachunku bankowego będą dokonywane wydatki pokrywane z dotacji:

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

(nr rachunku bankowego)

1. Informacja o planowanym sposobie promocji zadania i informowania o jego finansowaniu/współfinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:

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

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

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

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

Osoba do kontaktów roboczych ze strony Oferenta:

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

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

…………………………………………………………

(podpisy osób upoważnionych)

*\*niepotrzebne skreślić*