*Załącznik do Ogłoszenia*

……....., dnia ..... r.

.....
*(pieczęć Oferenta)*

**OŚWIADCZENIE**
***składane przez Oferenta***

Ja, niżej podpisany/-a reprezentujący/-a ……
(nazwa Oferenta)
oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2027 roku w ramach pomocy społecznej,

- informacje zawarte w ofercie konkursowej są zgodne z prawdą,

- wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sztumie, Urzędu Miasta i Gminy w Sztumie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej, a także umieszczenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i Gminy w Sztumie nazwy instytucji, którą reprezentuję, przedmiotu dotacji oraz kwoty przyznanych środków finansowych,

- oświadczam, że żaden element zadania przedstawiony w ofercie konkursowej nie był, nie jest i nie będzie współfinansowany z innych źródeł (nie dotyczy to wkładu własnego oferenta).

……
*(data i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę)*