Załącznik nr 1

………………………………… ………………., dnia …………………….

(pieczątka podmiotu, który otrzymał dofinansowanie)

*Kuratorium Oświaty w Warszawie*

*Al. Jerozolimskie 32*

*00-024 Warszawa*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z **uzyskaniem wsparcia** zadania publicznego (*wpisać tytuł z oferty*) ……………………………………………………………………………………………….....…………………………………………………………………………………………………. w okresie od……………….. do………………… - oferta nr ……. (*wpisać nr oferty  
z Ogłoszenia wyników konkursu*), ze środków Wojewody Mazowieckiego, realizowanego przez nasz Powiat/Miasto/Gminę, składamy następujące oświadczenie:

Niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli oświadczają, że ww. Powiat/Miasto/Gmina:

1. **przyjmuje/nie przyjmuje**\* dotację/i;
2. porozumienie w imieniu Powiatu/Miasta/Gminy podpiszą (*wpisać: imię, nazwisko, funkcja – zgodnie z upoważnieniem, seria i numer dowodu osobistego*):

- ………………………………………….;

- ………………………………………….;

- ………………………………………….;

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu/ Miasta/ Gminy

………………………………………………………………………

1. jako osobę do kontaktów roboczych do wpisania do porozumienia zgłaszamy (*wpisać: imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu, inne kanały komunikacji np. konto ePUAP*):

- ………………………………………….,

1. dane Powiatu/Miasta/Gminy zawarte w ofercie, niezbędne do przygotowania porozumienia, są **aktualne/ uległy zmianie** zgodnie z informacją poniżej.

Ewentualny zakres zmian danych (np.: nazwa, adres, sposób reprezentacji, dane kontaktowe, numer rachunku bankowego, inne zmiany):

…………………………………………………………………………………………………

Załączniki potwierdzające zmianę:

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………

Osoba/y składająca/e oświadczenie:

…………………..………………………

pieczątka i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić lub wykasować