Załącznik nr 2 (KW 2022)

…..………………………………

*(miejscowość i data)*

………………………………………………………….

*(Pieczęć z nazwą i adresem beneficjenta)*

***OŚWIADCZENIE***

***składane przez Oferenta***

Ja, niżej podpisany/-a, reprezentujący/-a …………..………………………………………….............

*(nazwa Oferenta)*

oświadczam , że:

* zapoznałem/-am się z treścią Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert   
  pn.: **„*Kompleksowe wsparcie dla osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej, w tym dotkniętych dysfunkcją i kryzysem – edycja 2022*”,**
* instytucja, którą reprezentuję ma zagwarantowane środki własne na pokrycie   
  co najmniej 20% kosztów projektu w stosunku do kosztów całkowitych zadania (w tym min. 50% wymaganego minimalnego wkładu własnego stanowią środki finansowe, którymi dysponuje podmiot uprawniony własne lub pochodzące z innych źródeł),
* informacje zawarte w ofercie konkursowej są zgodne z prawdą,
* wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie nazwy instytucji, którą reprezentuję, podmiotu dotacji oraz kwoty przyznanego dofinansowania,
* oświadczam, że przyznana dotacja przeznaczona na realizację danego zadania nie będzie stanowić wkładu własnego w ramach drugiego zadania, dofinansowanego   
  z budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego.

*……………………………………*

*(podpisy osób upoważnionych)*