……………………………………

  *(miejscowość i data)*

 …………………………………………….

 *(Pieczęć z nazwą i adresem beneficjenta)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU DOTACJI**

 W związku z zakwalifikowaniem

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
*(nazwa podmiotu uprawnionego)*

do dofinansowania w ramach otwartego konkursu ofert dla podmiotów uprawnionych, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego io wolontariacie oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 tej ustawy, prowadzących działalność
w zakresie pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 239 ze zm.) projektu pn.:„…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………”, oświadczam, iż przyjmuję dotację ze środków budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego w wysokości .......................................zł.

…………………………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*