…………………………………

  *(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 i o wolontariacie oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 tej ustawy, prowadzących działalność w zakresie pomocy społecznej (*Dz. U. z 2019 r., poz. 688 ze zm.*) projektu w ramach konkursu **„Aktywizacja i przeciwdziałanie marginalizacji osób starszych”,** pn.:

„……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….”,

*(nazwa projektu)*

oświadczam, iż przyjmuję dotację ze środków budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego

**w wysokości ………………………………… zł.**

………………………….………………………………

 *(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*