Załącznik nr 4 (**AS 2023**)

 …..………………………………

  *(miejscowość i data)*

………………………………………………………….

 *(Pieczęć z nazwą i adresem beneficjenta)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU DOTACJI**

**W RAMACH ZADANIA PUBLICZNEGO POD NAZWĄ:**

„***Aktywizacja i przeciwdziałanie marginalizacji osób starszych – edycja 2023”***

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 2022 r., poz. 1327 ze zm.*) projektu pt.:

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

oświadczam, iż przyjmuję dotację ze środków budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego w wysokości ………………………………… zł (słownie zł: ………………………………………………………….…………).

Niniejsze środki należy przekazać na rachunek bankowy podmiotu uprawnionego realizującego zadanie, tj. *(posiadacz rachunku)* ……………………………………………………………………………………………………

nr ………………………………………………….... w banku ……………………………………………………………………………

Osobami reprezentującymi podmiot uprawniony przy podpisaniu umowy z Wojewodą Warmińsko-Mazurskim są:

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Funkcja: …………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego: ……………………………………………

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Funkcja: …………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego: ……………………………………………

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Funkcja: …………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego: ……………………………………………

……………………………….…………………………
*(podpis/y i pieczęć/i osób/y upoważnionej/ych)*