

.....
(pieczęćka Oferenta)

.....
(miejsowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w otwartym konkursie ofert w ramach programu *Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*, Edycja 2018, **na realizację Modułu III: Dostosowanie placówek świadczących usługi dla osób bezdomnych do obowiązujących standardów**

.....
.....
(nazwa i adres siedziby Oferenta)

oświadcza, że posiada **tytuł prawny do nieruchomości**, gdzie znajduje się placówka, w której będą prowadzone prace remontowo - adaptacyjne (wymienionej w Załączniku nr 2),

.....
.....
(pełna nazwa i adres placówki/placówek)

który gwarantuje, że obiekt placówki będzie w pełnej dyspozycji Oferenta – przez co najmniej 5 lat od dnia zakończenia realizacji działań które będą określone w umowie. W przypadku niedotrzymania ww. warunków – Oferent będzie zobowiązany do zwrotu dotacji

.....
.....
.....
(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta,
z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)