

.....
(nazwa podmiotu)

....., dnia

.....
(nr sprawy przypisany podmiotowi w ogłoszeniu wyników)

**Mazowiecki Urząd Wojewódzki
w Warszawie
Wydział Rodziny i Polityki Społecznej**

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z uzyskaniem przez (wpisać *nazwę i adres podmiotu*) wsparcia na realizację zadania publicznego pod nazwą....., określonego szczegółowo w ofercie nr/2024, oświadczam/my że:

.....
(wpisać *nazwę podmiotu*)

1. **przyjmuje/nie przyjmuje*** dotację;
2. umowę w imieniu (wpisać: *nazwę podmiotu, który uzyskał wsparcie lub powierzenie*) podpiszą (wpisać: *imię, nazwisko, numer PESEL, funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania danego podmiotu i składania oświadczeń woli w jego imieniu – zgodnie z wyciągiem z właściwego rejestru/ewidencji/pełnomocnictwem**):
-;
-;
-
3. jako osobę do kontaktów roboczych do wpisania do umowy zgłaszamy (wpisać: *imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu, inne kanały komunikacji np. konto ePUAP*):
.....
4. jest wyłącznym dysponentem **rachunku bankowego (numer rachunku: _____)**,
5. dane (wpisać *nazwę podmiotu*) zawarte w ofercie, niezbędne do przygotowania umowy, są **aktualne/ uległy zmianie*** zgodnie z informacją poniżej.

Ewentualny zakres zmian danych (np.: nazwa, adres, sposób reprezentacji, dane kontaktowe, inne zmiany):

.....

Załączniki potwierdzające zmianę:

1.
2.

Osoba/y składająca/e oświadczenie:
(imię i nazwisko oraz numer PESEL)¹

.....
pieczętka i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić

¹ Oświadczenie musi podpisać osoba uprawniona do reprezentowania danego podmiotu i składania oświadczeń woli w jego imieniu, zgodnie z wyciągiem z właściwego rejestru/ewidencji/pełnomocnictwem