Załącznik nr 8 KW

 ………………………………

  *(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 pn.:

„***Kompleksowe wsparcie dla osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej,***

 ***w tym dotkniętych dysfunkcją i kryzysem***”,

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

w wysokości ………………………………… zł.

……………………………….………………………

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