

Załącznik Nr 1 do warunków
konkursu stanowiących Załącznik
do Zarządzenia Nr 84/2019
Dyrektora Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Bydgoszczy
z dnia 06 listopada 2019 r.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

W związku z ubieganiem się o wsparcie/powierzenie¹ zadania publicznego ze środków m. Bydgoszczy pod nazwą:

.....

zgodnie ze złożoną ofertą konkursową z dnia

Oświadczamy, że organizacja nasza²:

- 1 Nigdy nie aplikowała o środki finansowe ze źródeł innych niż UMB³,
- 2 Aplikowała o środki finansowe ze źródeł innych niż UMB na realizację zadania

pod nazwą:

.....

w roku

.....

data

.....

pieczęć organizacji

.....

podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń

1

¹ Niepotrzebne skreślić

2

² Odpowiednią odpowiedź zaznaczyć

3

³ Np. unijne, rządowe, fundacyjne