

.....
(pieczętka organizacji)

Świeradów-Zdrój, dnia r.

OŚWIADCZENIE

W imieniu organizacjioświadczam(y), że:
(nazwa organizacji)

- 1. zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursowego,**
- 2. realizatorzy programu posiadają uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji zleconego zadania publicznego.**

1.
(imię i nazwisko) (podpis osoby uprawnionej)

2.
(imię i nazwisko) (podpis osoby uprawnionej)