…….................., dnia ................................... r.

....................................................

*(pieczęć Wnioskodawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

***składane przez Oferenta***

Ja, niżej podpisany/-a reprezentujący/-a ………………………………………………… (nazwa Oferenta)

oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią Programu pn. „Oparcie społeczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi”,

- zapoznałem/am się z treścią Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert pn. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...,

- instytucja, którą reprezentuję ma zagwarantowane środki własne na pokrycie co najmniej 20% kosztów projektu w stosunku do kosztów całkowitych zadania,

- informacje zawarte w ofercie konkursowej są zgodne z prawdą,

* wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Ministerstwa Rodziny, Pracy   
  i Polityki Społecznej nazwy instytucji, którą reprezentuję, przedmiotu dotacji oraz kwoty przyznanej dotacji,
* oświadczam, że żaden element projektu przedstawiony w ofercie konkursowej nie był, nie jest i nie będzie współfinansowany z innych źródeł (nie dotyczy to wkładu własnego Wnioskodawcy),

................................................