

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(nazwa i adres organizacji)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że organizacja/podmiot którą reprezentuję nie prowadzi odpłatnej działalności pożytku publicznego w rozumieniu art. 9 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.) w odniesieniu do zadania publicznego będącego przedmiotem oferty.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oświadczającego)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(nazwa i adres organizacji)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że organizacja/podmiot którą reprezentuję nie zalega z płatnościami wobec organów podatkowych i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oświadczającego)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(nazwa i adres organizacji)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ogłoszeniem Powiatowego Urzędu Pracy w Chełmie o otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego Powiatowego Urzędu Pracy w Chełmie w ramach Programu Aktywizacja i Integracja w 2015 roku.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oświadczającego)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(nazwa i adres organizacji)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że osobami upoważnionymi do podpisania umowy w imieniu

.....
(nazwa organizacji)

są:

1.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

2.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oświadczającego)