Kielce …………2024 r.

**OŚWIADCZENIE**

*………………………………………………………………………………………………… .. /Nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny/*

oświadcza brak współfinansowania ………………………………………………………………………………………………......

/ zakres oraz nazwa zadania/

określonego w ofercie ze środków budżetu Samorządu Województwa Świętokrzyskiego z innego tytułu.

…………………………

(podpis i pieczęć)