

..... 202... r.  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

.....  
(nazwa organizacji)

Oświadczam, że

zadanie określone w ofercie pod tytułem: .....

(tytuł zadania zgodnie ze złożoną ofertą)

nie będzie współfinansowane ze środków Budżetu Województwa Świętokrzyskiego z innego tytułu.

.....  
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej/  
osób uprawnionych/