

..... 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/