…...…………………………...........

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

…………………………………………

pieczęć organizacji pozarządowej

**Oświadczam (-my), że:**

Organizacja pozarządowa:

…………..………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa)

* 1. Nie ma zaległych zobowiązań publiczno - prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym.
  2. Posiada własny rachunek bankowy o numerze:

…………………………………………………..................................................................

* 1. Posiada własny Numer Identyfikacji Podatkowej:

…………………………………………………...

* 1. Osobami upoważnionymi do podpisania umowy w jej imieniu są:

…………………………………………………...

imię i nazwisko, funkcja

…………………………………………………...

imię i nazwisko, funkcja

……….………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej)