Załącznik nr 2

…………………………………. ……………………………………………

(pieczątka Oferenta) (miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w dodatkowym otwartym konkursie ofert w ramach programu *Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*, Edycja 2020, **na realizację Modułu III**: INFRASTRUKTURA

…………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………..,

(nazwa i adres siedziby Oferenta)

oświadcza, że posiada **tytuł prawny do nieruchomości**, gdzie znajduje się placówka, w której będą prowadzone prace (wymienionej w Załączniku nr 1),

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

(pełna nazwa i adres placówki/placówek)

**który gwarantuje, że obiekt placówki będzie w pełnej dyspozycji Oferenta – przez  
co najmniej 5 lat** od dnia zakończenia realizacji działań które będą określone w umowie.  
W przypadku niedotrzymania ww. warunków – Oferent będzie zobowiązany do zwrotu dotacji

.……………………………..……………………………

……………………………..…………………………….

…………………………….……………………………..

(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta,   
z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)