Załącznik nr 1

……………………………………. ……………………………………………

(pieczątka Oferenta) (miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

O CHARAKTERZE PROWADZONEJ PLACÓWKI

UDZIELAJĄCEJ WSPARCIA OSOBOM BEZDOMNYM

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 prowadzi \*:

1. schronisko dla osób bezdomnych w rozumieniu art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1507, z późn. zm.) ,tj.

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

(pełna nazwa i adres placówki/placówek)

1. noclegownię w rozumieniu art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1507, z późn. zm.),\* tj. ………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

(pełna nazwa i adres placówki/ placówek)

1. ogrzewalnię w rozumieniu art. 48a ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1507, z późn. zm.) .\* tj. ……………………………..

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

(pełna nazwa i adres placówki/placówek)

.……………………………..……………………………

……………………………..…………………………….

…………………………….……………………………..

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

Uwagi:

\* niewłaściwe skreślić