*Załącznik nr 2 AS*

…………….., dnia ………………………………… r.

………………………………….……….

*(pieczęć wnioskodawcy)*

***OŚWIADCZENIE***

***składane przez Oferenta***

Ja, niżej podpisany/-a, reprezentujący/-a………………………………………….............

*(nazwa Oferenta)*

oświadczam , że:

* zapoznałem/-am się z treścią Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert pn.: **„*Aktywizacja i przeciwdziałanie marginalizacji osób starszych*”,**
* instytucja, którą reprezentuję ma zagwarantowane środki własne na pokrycie   
  co najmniej 20% kosztów projektu w stosunku do kosztów całkowitych zadania   
  (w tym min. 50% wkładu własnego stanowią środki finansowe, którymi dysponuje podmiot uprawniony własne lub pochodzące z innych źródeł),
* informacje zawarte w ofercie konkursowej są zgodne z prawdą,
* wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie nazwy instytucji, którą reprezentuję, podmiotu dotacji oraz kwoty przyznanego dofinansowania,
* oświadczam, że przyznana dotacja przeznaczona na realizację danego zadania nie będzie stanowić wkładu własnego w ramach drugiego zadania, dofinansowanego   
  z budżetu Wojewody Warmińsko-Mazurskiego.

*…………………………………………………………*

*(podpisy osób upoważnionych)*