

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA DOTYCZĄCE REALIZATORA ZADANIA

dotyczy Umowy o udzielenie dotacji numer W/UMWM-UU/UM/RF/...../.....

z dnia

My, niżej podpisani:

..... -
..... -

reprezentując Beneficjenta -,
oświadczamy, że:

- 1) Realizatorem Zadania pn. „.....”
(dalej: „Zadania”), na podstawie¹ z dnia
jest (z siedzibą w);
tel.:; email:
- 2) Realizator Zadania wykonuje na rzecz i w imieniu Beneficjenta wszelkie niezbędne czynności związane z przygotowaniem i wykonaniem w pełnym zakresie rzeczowo-finansowym *Zadania* oraz rozliczeniem dotacji udzielonej ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego na podstawie Umowy o udzielenie dotacji numer z dnia
- 3) osobami upoważnionymi do reprezentowania Realizatora Zadania (w szczególności do: zaciągania zobowiązań wobec wykonawców/dostawców wybranych podczas realizacji *Zadania*, sporządzania i przedkładania rozliczeń wydatków poniesionych w ramach *Zadania* oraz składania w imieniu Beneficjenta wszelkich wyjaśnień i dokumentów związanych z realizacją *Zadania*) są dwie spośród poniższych osób:
 - a)
 - b)
 - c)

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta/

¹ należy wskazać dokument, na podstawie którego Beneficjent formalnie powierzył swojej jednostce organizacyjnej realizację Zadania (np. uchwałę organu stanowiącego JST)