

Załącznik Nr 1 do warunków konkursu stanowiących Załącznik do Zarządzenia Nr 89/2019 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy z dnia 26 listopada 2019 r.

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

W związku z ubieganiem się o wsparcie/powierzenie<sup>1</sup> zadania publicznego ze środków m. Bydgoszczy pod nazwą:

.....  
zgodnie ze złożoną ofertą konkursową z dnia .....

Oświadczamy, że organizacja nasza<sup>2</sup>:

1 Nigdy nie aplikowała o środki finansowe ze źródeł innych niż UMB<sup>3</sup>,

2 Aplikowała o środki finansowe ze źródeł innych niż UMB na realizację zadania

pod nazwą: .....

.....

w roku .....

.....

data

.....

pieczęć organizacji

.....

podpis osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń

---

1  
2  
3

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Odpowiednią odpowiedź zaznaczyć

<sup>3</sup> Np. unijne, rządowe, fundacyjne