**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCÓW (OSÓB FIZYCZNYCH I NIEFORMALNYCH GRUP MIESZKAŃCÓW) POTWIERDZAJĄCYCH ZAANGAŻOWANIE W REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ ORAZ WSKAZUJĄCE OSOBĘ, OSOBY LUB ORGANIZACJĘ POZARZĄDOWĄ, PRZEZ KTÓRĄ BĘDĄ REPREZENTOWANE**

Urząd Gminy Sadowie

Niżej wymienione osoby potwierdzają swoje zaangażowanie w realizację zadania publicznego

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

realizowanego w ramach inicjatywy lokalnej.

Wskazujemy osobę/osoby reprezentujące nas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię | Nazwisko | Adres | Telefon | Podpis |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

lub

Wskazujemy organizację pozarządową[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa organizacji | Adres | Nr KRS |
|  |  |  |

Czytelne podpisy osób składających oświadczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię | Nazwisko | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
(t.j. dz. u. 2019r., poz. 688 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)