***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

Kielce ……….…….…. 2020 r.

**OŚWIADCZENIE**

*………………………………………………………………………………………………..*

 */*Nazwa organizacji/

Oświadcza, że

zadanie określone w ofercie nie będzie współfinansowane ze środków budżetu Samorządu Województwa Świętokrzyskiego z innego tytułu.

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

 /nazwa zadania określonego w ofercie/

.

 ……………….…………………….

 /Pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

 osób uprawnionych/