***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

….………..……..…. 2025 r.

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

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

*(*nazwa organizacji)

Oświadcza, że

zadanie określone w ofercie pod tytułem: ………….…………………………………………..

(tytuł zadania zgodnie ze złożoną ofertą)

nie będzie współfinansowane ze środków Budżetu Województwa Świętokrzyskiego z innego tytułu.

…………………….…………………….

(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

osób uprawnionych/