

do Procedury opiniowania ofert złożonych
z pominięciem otwartego konkursu ofert
na realizację zadań zleczanych organizacjom
pozarządowym i podmiotom określonym
w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku
publicznego i o wolontariacie

„WZÓR”

.....
/Pieczęć organizacji /

Kielce /należy podać datę/

OŚWIADCZENIE

.....
/Nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny/

oświadcza brak współfinansowania

.....
/ zakres oraz nazwa zadania/

określonego w ofercie ze środków budżetu Samorządu Województwa
Świętokrzyskiego z innego tytułu.

.....
/Pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

.....
/Pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Potwierdzenie zgodności kopii z dokumentem elektronicznym:

Znak pisma dokumentu:	OK-I.120.149.2025
Identyfikator dokumentu:	3602939
Nazwa dokumentu:	Załącznik 2. Wzór oświadczenia o braku współfinansowania.DOCX
Suma kontrolna SHA256 dokumentu:	707343815db4ca81f04b5557f3813d08f9919ad14ee8609caf9af2bcf45743f6

Wydrukował(a): Agnieszka Młynarczyk OK-I
Data wydruku: 2025-11-18 08:28:01

Podpisy dokumentu:

.....

Renata Urszula Janik
Data podpisu: 2025-11-17 14:34:30
Rodzaj podpisu: Kwalifikowany podpis elektroniczny
Numer certyfikatu: 636968618079839403139642380539720127470635254923
Wystawca certyfikatu: Krajowa Izba Rozliczeniowa S.A.