

OŚWIADCZENIE OFERENTA

W związku z ubieganiem się o **dotację** na realizację zadania publicznego w roku 2023 ze środków Gminy Miasta Głowno z zakresu:.....
.....pn:.....składamy następujące oświadczenie:

My niżej podpisani posiadający prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

.....
(nazwa organizacji)

z siedzibą:

oświadczamy, że reprezentowana organizacja:

1. **przez cały okres realizacji zadania publicznego**, będzie spełniała warunki służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;
2. **jest właścicielem** rachunku bankowego o numerze: oraz zobowiązuje się do utrzymania tego rachunku, nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Gminą Miasta Głowno;
3. **nie zalega*/zalega*** z płatnościami na rzecz Gminy Miasta Głowno (czynsz, podatek, opłaty lokalne, zwrot dotacji lub jej części, etc.)

w przypadku zalegania z płatnościami, oferent nie może otrzymać dotacji z budżetu Gminy Miasta Głowno;

4. **jest jednostką** (proszę zaznaczyć kwadrat przy właściwej odpowiedzi):

prowadzącą księgowość wg pełnych zasad ustawy o rachunkowości – bez uproszczeń,

stosującą wzór sprawozdania finansowego, określony w załączniku nr 6 do ustawy o rachunkowości,

prowadzącą uproszczoną ewidencję przychodów i kosztów, w rozumieniu ustawy o rachunkowości,

jest parafią lub inną kościelną osobą prawną nieposiadającą statusu organizacji pożytku publicznego i/lub nieprowadzących działalności gospodarczej i nie stosuje żadnej z ww. zasad;

5. **przestrzega** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

oraz, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursowego.

.....
czytelny podpis osoby/osób* upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu*
oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)

* niepotrzebne skreślić