Szczecin …………………….

**Urząd Miasta Szczecin
Wydział Kultury**
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. +4891 42 45 651, +4891 422 46 12, fax +4891 42 45 650
wk@um.szczecin.pl - [www.szczecin.eu](http://www.szczecin.eu)

**OŚWIADCZENIE DO OFERTY WK**

1. Oświadczam (-my), że nasza organizacja pozarządowa\*/podmiot, o którym/-ych mowa art. 3 ust. 3\* ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zrealizuje zadanie publiczne opisane w złożonej przez nas ofercie w ramach prowadzonej przez nas działalności pożytku publicznego nieodpłatnej\*/odpłatnej\*.
2. W przypadku realizacji zadania publicznego w ramach działalności odpłatnej oświadczam/-my, że odpłatność będzie dotyczyła:
3. całości realizowanego zadania publicznego\*
4. następującej części realizowanego zadania publicznego\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/-my, że w związku z realizacją zadania publicznego opisanego
w złożonej przez nas ofercie osiągniemy\*/nie osiągniemy\* zysk.
2. Oświadczam/-my, że w ramach realizowanego zadania publicznego będziemy\*/nie będziemy\* korzystać z prawa do odliczenia podatku od towarów i usług (podatek VAT), naliczonego od towarów i usług, których zakup został pokryty z przyznanej dotacji.
3. Oświadczam/-my, że w ramach realizowanego zadania publicznego aplikujemy
o środki finansowe z innych źródeł publicznych, które zostały ujęte w kosztorysie przedstawionym w złożonej ofercie (wypełnia tylko ten oferent, który będzie korzystał ze środków finansowych z innych źródeł publicznych przy realizacji zadania publicznego, pozostali wpisują „nie dotyczy”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych | Kwota środków(w zł) | Informacja o tym, czy wniosek (oferta)o przyznanie środków został/-a rozpatrzony/-a pozytywnie, czy też nie został/-a jeszcze rozpatrzony/-a | Termin rozpatrzenia –w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty |
|  |  | TAK/NIE\* |  |
|  |  | TAK/NIE\* |  |

1. Oświadczam/-y, że przy realizacji zadania publicznego nie będziemy zatrudniać lub dopuszczać do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi osób, które figurują
w Rejestrze o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym. Ponadto oświadczam/-y, że wypełnię/-my obowiązek sprawdzenia, czy dane zatrudnianej lub dopuszczanej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym.

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

Pieczęć nagłówkowa oferenta/-ów Podpis/-y osoby/-ób upoważnionej/-ych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/-ów

\*niepotrzebne skreślić