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\* |  |
|  |  | TAK/NIE\* |  |

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

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

\*niepotrzebne skreślić