Załącznik nr 2

……..... ……

(pieczęć Podmiotu) (miejscowość, data)

Wzór

O Ś W I A D C Z E N I E

o przyjęciu dotacji

W związku z zakwalifikowaniem oferty w konkursie Wojewody Wielkopolskiego ogłoszonym w 2021 r. na finansowe wspieranie zadań z zakresu pomocy społecznej z przeznaczeniem na realizację zadania dotyczącego programu w obszarze wsparcia rodziny/osób z niepełnosprawnościami* pt.”……”, oświadczam, iż przyjmuję dotację w wysokości: …….zł

(słownie złotych:…….)

i zobowiązuję się do wykonania zadania zgodnie z ofertą/zaktualizowaną ofertą:*

……..……

(pełna nazwa i adres Podmiotu)

oświadczam/-y, że posiadam/-y rachunek bankowy o numerze:

prowadzony w Banku ……..

Nazwa banku

na który proszę przekazać środki przyznane Podmiotowi w ramach realizacji w 2021 r. ww. zadania.

Ponadto, oświadczam/-y, że Podmiot jest jedynym posiadaczem wskazanego wyżej rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania wskazanego powyżej rachunku nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Wojewodą Wielkopolskim, wynikających z zawartej umowy.

…….

(podpisy osób upoważnionych)**

* niepotrzebne skreślić

** zgodnie z KRS/inną ewidencją/pełnomocnictwem