

Załącznik nr 5 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w 2018 roku zadań publicznych należących do Województwa Podlaskiego w sferze ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie dotyczy wkładu rzeczowego w ramach zadania publicznego

Oświadczam(y)*, że:

na potrzeby realizacji zadania publicznego pn.:określonego w umowie nr z dnia, został przekazany wkład własny – rzeczowy, uwzględniony w ramach następujących pozycjach kosztorysu:

1. Pozycja kosztorysu nr w wysokości..... zł (słownie).....
2. Pozycja kosztorysu nr w wysokości..... zł (słownie).....
3. Pozycja kosztorysu nr w wysokości..... zł (słownie).....

Łącznie na realizację zadania publicznego został przekazany wkład rzeczowy o wartości.....zł (słownie).....

.....
(podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy)

*Niepotrzebnie skreślić