

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

**PREZES ZARZĄDU
STOWARZYSZENIA**

ŚWIĘTOKRZYSKI BANK ŻYWIŚCI

mgr Maria Adamczyk

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

**SKARBNIK
STOWARZYSZENIA
ŚWIĘTOKRZYSKI BANK ŻYWIŚCI**

Elżbieta Krawczyk

**STOWARZYSZENIE
ŚWIĘTOKRZYSKI BANK ŻYWIŚCI**

Organizacja Pożytku Publicznego
KRS 000045009
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, Al. 3-go Maja 73
tel. fax 41 265 11 82
NIP 681-19-62-671, REGON 290989010

**SEKRETARZ
STOWARZYSZENIA
ŚWIĘTOKRZYSKI BANK ŻYWIŚCI**

Urszula Kuźnia

Data 24.02.2017 r.

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.