

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

reprezentujący:

.....
.....
(nazwa podmiotu)

oświadczam/-my, że wszystkie dofinansowania z lat ubiegłych pochodzących z programów Ministra KDiN, programów własnych i programów wieloletnich podległych Ministrowi KiDN zostały rozliczone prawidłowo oraz w terminach wynikających z zawartych umów.

.....
(data, czytelny podpis osoby/-ób upoważnionej/-ych do reprezentowania beneficjenta oraz pieczęć firmowa)