

ZAŁĄCZNIK NR 2



(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

1. Dotychczas nie ponieśliśmy żadnych nakładów finansowych na realizację wnioskowanego zadania do końca miesiąca, w którym składany jest wniosek.
2. Zapewnimy odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania.
3. Zapewnimy fachową kadrę do obsługi zadania.

.....
(Pieczęć i podpis Wnioskodawcy)