……………………….….. …………..………….., dnia …………….. 2015 roku

pieczątka organizacji

Krajowe Biuro

ds. Przeciwdziałania Narkomanii

Ul. Dereniowa 52/54

02-776 Warszawa

**O Ś W I A D C Z E N I E O F E R E N T A**

 W związku z ubieganiem się o wsparcie / powierzenie\* zadania publicznego pn: ……………………………………………………….………………………………………………………………………………………... w okresie od …………………………… do …………………………., ze środków Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii, realizowanego przez naszą organizację, składamy następujące oświadczenie:

Niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji oświadczają, że w/w organizacja:

1. Posiada rachunek bankowy w …………………………………………………………
nr …………………………………………………………, nie zajęty z jakiegokolwiek tytułu egzekucyjnego.
2. Nie zalega / zalega\* z płatnościami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
3. Nie zalega / zalega \*z podatkami we właściwym dla organizacji Urzędzie Skarbowym.
4. Rozliczyła się / nie rozliczyła się\* terminowo i rzetelnie z otrzymanych środków finansowych na realizację zadań publicznych w ostatnich 3 latach.

Osoby składające oświadczenie:

1. ……………………………………………………..

2. …………………………………………………….

…………………………………………………..

 Podpis/y

 osób składających oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić