druk OS-01

Łódź, dnia …… marca 2014 r.

……
pieczątka oferenta

URZĄD MIASTA ŁODZI
Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych
Oddział ds. Osób Niepełnosprawnych
ul. Sienkiewicza 5
90-113 Łódź

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie z budżetu Miasta Łodzi realizacji zadania publicznego z zakresu działań na rzecz osób niepełnosprawnych (zgodnie z zarządzeniem Nr 5836/VI/14 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 5 marca 2014 r.),

niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, oświadczają, iż:

1) oferent/oferenci[1)] składający niniejszą ofertę nie ma(-ją) /ma(ją)[1)] zadłużenia wobec Miasta i miejskich jednostek organizacyjnych;

2) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

3) dodatkowo oświadczam(y), że:
   - ✓ nie prowadzimy /prowadzimy[1)] działalności w celu osiągnięcia zysku,
   - ✓ nie są prowadzone /są prowadzone[1)] wobec naszej organizacji pozarządowej/ podmiotu egzekucje sądowe bądź administracyjne,
   - ✓ nie ubiegamy się/ ubiegamy się[1)] o środki finansowe z budżetu Miasta Łodzi na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek organizacyjnych Urzędu Miasta Łodzi i miejskich jednostek organizacyjnych,
   - ✓ w ciągu ostatnich 3 lat wykorzystaliśmy zgodnie/ nie zgodnie[1)] z przeznaczeniem dotacje na realizację zadań publicznych.

Oświadczenie powyższe zostało złożone pod rygorem odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

Osoby składające oświadczenie:

….....	.....	…….....
pieczątka i podpis (ew. czytelny podpis i funkcja)	pieczątka i podpis (ew. czytelny podpis i funkcja)	pieczątka i podpis (ew. czytelny podpis i funkcja)

1) *Niepotrzebne skreślić.*