

Program Wieloletni „SENIOR+” na lata 2015-2020, edycja 2018
Moduł 2 „Zapewnienie funkcjonowania już istniejących placówek”

.....
(pieczęć Gminy)

.....
(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E
o przyjęciu dotacji

W związku z zakwalifikowaniem oferty Gminy* (nazwa jednostki samorządu terytorialnego) w konkursie na finansowe wsparcie zadania w ramach *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020, edycja 2018 r.* dla modułu 2, oświadczam, iż przyjmuję dotację w wysokości zł słownie złotych:.....) z przeznaczeniem na zapewnienie funkcjonowania już istniejącej placówki

(nazwa i adres dotowanej placówki)

Oświadczam, że *..... przystępuje do realizacji zadania w ramach Programu według następującej klasyfikacji:

Dział	Rozdział	Paragraf	Kwota dotacji	Nr wyodrębnionego rachunku bankowego oraz nazwa banku

Jednocześnie oświadczam, że *..... zobowiązuje do realizacji zadania, na które została udzielona dotacja w okresie od 2018 r. do 2018 r.

.....
podpis i pieczęć skarbnika jednostki samorządu terytorialnego/
głównego księgowego

.....
podpis i pieczęć
prezydenta/burmistrza/wójta