……………………………………

 (pieczęć firmowa oferenta)

 **Departament Organizacji
 Biuro Bezpieczeństwa Publicznego**

 Urzędu Marszałkowskiego

 Województwa Mazowieckiego w Warszawie

 ul. Skoczylasa 4

 03-469 Warszawa

**Informacje niezbędne do przygotowania umowy o realizację zadania publicznego
w obszarze „Porządek i Bezpieczeństwo Publiczne”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zleceniobiorcy** |  |
| **Adres do korespondencji** (wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres siedziby Zleceniobiorcy) |  |
| **Dane osób upoważnionych** do składania oświadczeń woli zgodnie z opisanym w statucie sposobem reprezentacji  | **1** .…………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) **2** …………………………………………………………………… (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) |
| **Dane osoby do kontaktów roboczych** ze strony Zleceniobiorcy | Imię i nazwisko - ……………telefon - …………..adres poczty elektronicznej - ………….. |
| **Nr rachunku bankowego** Zleceniobiorcy | ….. - ………… - ………… - ………… - ………… - ………… - ………… |
| **NIP** Zleceniobiorcy |  |
| **REGON** Zleceniobiorcy |  |

……………………………

 data

………………………………………………… …………………………………………………..

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

**OŚWIADCZENIA**

[ ]  *Oświadczam, że wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego / ewidencji /innego rejestru\* stanowiący załącznik do uproszczonej oferty realizacji zadania publicznego jest zgodny ze stanem prawnym i faktycznym*.

[ ]  *Oświadczam, że Zleceniobiorca nie ma możliwości prawnej / ma możliwość\* odzyskania podatku od towarów i usług (VAT).*

……………………………

 data

…………………………………………………..

 (pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

…………………………………………………

 (pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

***Uwaga: osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, nieposiadające pieczątki imiennej, powinny podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych funkcji***

\* niepotrzebne skreślić