

.....
(pieczęć firmowa oferenta)

**Departament Organizacji
Biuro Bezpieczeństwa Publicznego**
Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Mazowieckiego w Warszawie
ul. Skoczyłasa 4
03-469 Warszawa

Informacje niezbędne do przygotowania umowy o realizację zadania publicznego w obszarze „Porządek i bezpieczeństwo publiczne” – zadanie pn. „Inicjatywy edukacyjne podnoszące świadomość mieszkańców Mazowsza w zakresie poprawy ich bezpieczeństwa”.

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	
Wartość wkładu osobowego (jeśli dotyczy)	

.....
data

.....
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

.....
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyciąg z **Krajowego Rejestru Sądowego / ewidencji / innego rejestru*** stanowiący załącznik do 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

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

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

* niepotrzebne skreślić