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

pieczęć organizacji pozarządowej/ (miejsce i data złożenia oświadczenia)

podmiotu/ jednostki organizacyjnej\*

składającej oświadczenie

**Oświadczam (-my), że:**

organizacja pozarządowa/ podmiot/ jednostka organizacyjna\*

………………………………………………………………..…………………………………………….………………………………………… posiada własny rachunek bankowy o numerze: …………………………………………………....................................................

 ……….………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/ podmiotu/ jednostki organizacyjnej\*)

\* niepotrzebne skreślić

*Uwaga: Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczątkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w organizacji pozarządowej/ podmiocie/ jednostce organizacyjnej\*.*