

Załącznik Nr 1 do warunków  
konkursu stanowiących Załącznik  
do ZARZĄDZENIA NR 64/2024  
DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA  
POMOCY SPOŁECZNEJ W BYDGOSZCZY  
z dnia 21 sierpnia 2024 r.

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

W związku z ubieganiem się o wsparcie/powierzenie<sup>1</sup> zadania publicznego ze środków  
m. Bydgoszczy pod nazwą:

.....

zgodnie ze złożoną ofertą konkursową z dnia .....

Oświadczamy, że organizacja nasza<sup>2</sup>:

- 1 Nigdy nie aplikowała o środki finansowe ze źródeł innych niż UMB<sup>3</sup>,
- 2 Aplikowała o środki finansowe ze źródeł innych niż UMB na realizację zadania

pod nazwą: .....

.....

w roku .....

.....

data

.....

pieczęć organizacji

.....

podpis osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Odpowiednią odpowiedź zaznaczyć

<sup>3</sup> Np. unijne, rządowe, fundacyjne