

Załącznik nr 5 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w 2017 roku zadań publicznych należących do Województwa Podlaskiego w sferze ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

.....  
(miejsowość i data)

### **Oświadczenie dot. wkładu rzeczowego w ramach zadania publicznego**

Oświadczam(y)\*, że:

na potrzeby realizacji zadania publicznego pn.: .....określonego w umowie nr ..... z dnia ....., został przekazany wkład własny – rzeczowy, uwzględniony w ramach następujących pozycjach kosztorysu:

1. Pozycja kosztorysu nr ..... w wysokości..... zł (słownie).....
2. Pozycja kosztorysu nr ..... w wysokości..... zł (słownie).....
3. Pozycja kosztorysu nr ..... w wysokości..... zł (słownie).....

Łącznie na realizację zadania publicznego został przekazany wkład rzeczowy o wartości.....zł (słownie).....

.....  
(podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy)

\*Niepotrzebnie skreślić