

Formularz oświadczenia nr 1
do wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu nr FEWM.09.04.IZ.00-001/24

Oświadczenie

.....
nazwa organizacji
miejsowość, data

.....

.....
adres

.....
telefon

Niniejszym oświadczam, że (nazwa organizacji)
deklaruje gotowość do współpracy z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Iłowie-
Osadzie w trakcie przygotowania projektu oraz jego realizacji na każdym etapie.

Podpis partnera

(zgodny z wpisem do KRS/ innego rejestru/ ewidencji na dzień składania oferty)