**Załącznik nr 2 do oferty**

Kielce …………. 2018 r.

**Oświadczenie**

Oświadczam/my, że  zadanie publiczne pt.: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………                                           (nazwa zadania publicznego),

nie będzie finansowane ze środków budżetowych Województwa Świętokrzyskiego pozyskanych z innego źródła.

.................................................................

.................................................................

.................................................................

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferentów)

 Data ........................................................