

....., dnia 20.... roku
/miejsowość/ /data/

.....
Pieczęć organizacji pozarządowej
składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam (-my), że

.....
(pełna nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu*, adres siedziby)
.....
.....

posiada rachunek bankowy w:

o numerze konta bankowego:

W związku z przyznaniem dotacji z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na realizację zadania (-ń) publicznego (-ych), jednocześnie zobowiązuję (-my) się do każdorazowego powiadomienia Zleceniodawcy o zmianie numeru konta.

.....
(Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji
pozarządowej)

* niepotrzebne skreślić