……………., dnia ……………….

…………………………………..

 nazwa organizacji

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz z warunkami uczestnictwa
w otwartym konkursie ofert **na wsparcie realizacji zadania z zakresu ustawy o pomocy społecznej, dotyczącego prowadzenia ośrodka interwencji kryzysowej na terenie Powiatu Kępińskiego** ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Kępińskiego na rok 2023.

 ……………………………………

 podpis