załącznik Nr 2 do Ogłoszenia

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

**Oświadczenie**

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

nazwa organizacji miejscowość, 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)