

**Załącznik nr 3**

.....  
(pieczęćka Oferenta)

.....  
(miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w otwartym konkursie ofert w ramach Programu „*Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*”, na realizację Działania, Poddziałania B w ramach Modułu III WSPARCIE POZAINSTYTUCJONALNE – ROZWIĄZANIA MIESZKANIOWE

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres siedziby Oferenta)

oświadczają, że **posiada tytuł prawny** do lokalu wymienionego w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia o dodatkowym otwartym konkursie ofert w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „*Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*”, w którym będą świadczone usługi wskazane w Module III Działanie, Poddziałanie B

.....  
.....  
.....  
.....  
..... ,

(pełna nazwa i adres formy wsparcia pozainstytucjonalnego)

oraz gwarantuje, że lokal będzie w pełnej dyspozycji Oferenta przez co najmniej 5 lat od dnia zakończenia realizacji działań, które będą określone w umowie o wsparcie realizacji zadania publicznego. W przypadku niedotrzymania ww. warunków Oferent zobowiązuje się do zwrotu dotacji.

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

(Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób  
upoważnionych do reprezentowania Oferenta, z podaniem  
pełnionej funkcji )