



.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wersja papierowa wniosku o zlecenie przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ze środków PFRON, zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym, złożonego do konkursu ogłoszonego Uchwałą Nr/....../....../.... Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, jest identyczna z załączoną wersją elektroniczną.

.....
*podpisy i pieczętki imienne osób uprawnionych
do reprezentacji Wnioskodawcy*