

.....  
(pieczęć firmowa oferenta)

**Departament Organizacji  
Biuro Bezpieczeństwa Publicznego**  
Urzędu Marszałkowskiego  
Województwa Mazowieckiego w Warszawie  
ul. Skoczyłasa 4  
03-469 Warszawa

**Informacje niezbędne do przygotowania umowy o realizację zadania publicznego  
w obszarze „Ratownictwo i ochrona ludności”**

<b>Nazwa Zleceniobiorcy</b>	
<b>Adres do korespondencji</b> (wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres siedziby Zleceniobiorcy)	
<b>Dane osób upoważnionych</b> do składania oświadczeń woli zgodnie z opisanym w statucie sposobem reprezentacji	<b>1</b> ..... (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja) <b>2</b> ..... (Imię i nazwisko, numer PESEL, funkcja)
<b>Dane osoby do kontaktów roboczych</b> ze strony Zleceniobiorcy	Imię i nazwisko - ..... telefon - ..... adres poczty elektronicznej - .....
<b>Nr rachunku bankowego</b> Zleceniobiorcy	..... - ..... - ..... - ..... - ..... - .....
<b>NIP</b> Zleceniobiorcy	
<b>REGON</b> Zleceniobiorcy	
<b>Wartość wkładu osobowego</b> (jeśli dotyczy)	

.....  
data

.....  
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

.....  
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyciąg z **Krajowego Rejestru Sądowego / ewidencji / innego rejestru\*** stanowiący załącznik do oferty realizacji zadania publicznego jest zgodny ze stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, że Zleceniobiorca **nie ma możliwości prawnej / ma możliwość\*** odzyskania podatku od towarów i usług (VAT).

.....  
data

.....  
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

.....  
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

**Uwaga: osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, nieposiadające pieczęćki imiennej, powinny podpisać się czytelnie, pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych funkcji**

\* niepotrzebne skreślić