Załącznik Nr ….do ogłoszenia

**Oświadczenie**

Działając w imieniu .....................................................................................................................

*(nazwa Podmiotu składającego ofertę)*

oświadczam(-y), że zobowiązuję(-emy) się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej oraz wyodrębnionego rachunku dla środków otrzymanych z budżetu powiatu jako dotację w ramach realizacji zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej oraz świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Gryfickiego w 2019 r.

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

(podpis/-y)