Załącznik Nr 7 do Zarządzenia Nr ORG.0050.11.2025

Burmistrza Miasta Chrzanowa z dnia 9 stycznia 2025 r.

**Oświadczenie**

**potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę**

**nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania**

**środków publicznych**

……………………….

(miejscowości i data)

Oświadczam, że w stosunku do ………………………………………………… (wpisać pełną nazwę oferenta), nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

………………………………………………………….………………………………………..

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

**Oświadczenie**

**osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę**

**o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi**

**oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.**

……………………….

(miejscowości i data)

Oświadczam, że jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………………………………………………………….………………………………………..

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

**Oświadczenie**

**podmiotu składającego ofertę, że jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i o zobowiązaniu utrzymywania rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych**

**pod względem finansowym i rzeczowym.**

……………………….

(miejscowości i data)

Działając w imieniu i na rzecz …………………………….. (wpisać pełną nazwę oferenta), oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego w Banku ……………………….. numer ………………………………………………, na który zostaną przekazane środki.

Jednocześnie oświadczam, że ………………………………………………………… (wpisać pełną nazwę oferenta), zobowiązuje się do utrzymywania wyżej oznaczonego rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych pod względem finansowym i rzeczowym.

………………………………………………………….………………………………………..

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

**Oświadczenie**

**osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące,**

**że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą**

**i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.**

……………………….

(miejscowości i data)

Działając w imieniu i na rzecz …………………………….. (wpisać pełną nazwę oferenta), oświadczam, że kwota przyznanych środków z dotacji przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł poza wkładem własnym.

………………………………………………………….………………………………………..

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

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

pieczęć wnioskodawcy miejscowość i data

# O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w odpisie z Krajowego Rejestru Sądowego Nr …………….…………………... z dnia .................................................... r. są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty na realizację zadań publicznych Gminy Chrzanów.

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

pieczęć i podpis osób upoważnionych

# O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia

………………………………………………………….………………………………………..

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

**Oświadczenie dotyczące wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, które zostaną zapewnione w ramach realizacji zadania publicznego**

Zgodnie z art. 6 pkt 1 o zapewnieniu dostępności architektonicznej zapewniamy osobom ze szczególnymi potrzebami.

**W zakresie dostępności architektonicznej**

- Wolną przestrzeń od barier poziomych i pionowych w przestrzeniach komunikacyjnych. /Miejsca realizacji projektu będą posiadały dostępność architektoniczną dla osób z niepełnosprawnością. /

TAK /NIE / NIE DOTYCZY \*

- Dogodną instalację urządzeń technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku umożliwiających realizację przedmiotu umowy z wyłączeniem pomieszczeń technicznych.

TAK / NIE / NIE DOTYCZY \*

- Informację na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, w których będzie realizowany przedmiot umowy, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy, przy czym dopuszcza się zapewnienie informacji głosowej przez zleceniobiorcę.

TAK / NIE / NIE DOTYCZY \*

- Możliwość ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami lub ratowania ich w inny sposób.

TAK / NIE / NIE DOTYCZY \*

- Odpowiednie przygotowanie sali warsztatowej, teatralnej poprzez zapewnienie możliwości dostępu do wszystkich części sali, z uwzględnieniem rozkładu krzeseł umożliwiających przejście lub przejazd wózkiem, itp.

TAK / NIE / NIE DOTYCZY \*

**W zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, cyfrowej**

- zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się poprzez instalację urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących w oparciu o technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia.

TAK / NIE / NIE DOTYCZY \*

- Możliwość komunikacji z oferentem przez wiadomości SMS, komunikator Messenger oraz pocztę e-mail, stronę internetową, itp.

TAK / NIE / NIE DOTYCZY \*

\* WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ

Podpis zleceniobiorcy