\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa Wnioskodawcy)

(Forma prawna, siedziba, dane kontaktowe, nazwa rejestru, w którym gromadzone i przechowywane są dane o wnioskodawcy, regon osoby prawnej, kod podatnika podatku od towarów i usług, jeśli osoba prawna jest płatnikiem podatku od towarów i usług)

**DEKLARACJA**

**dotycząca wymogów art. 91 ust. 7 ustawy o działalności charytatywnej i wsparciu Republiki Litewskiej**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Data)

1. Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tytuł stanowiska, imię, nazwisko kierownika lub osoby upoważnionej Wnioskodawcy)

potwierdzam, że Wnioskodawca, którego reprezentuję

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Wnioskodawcy)

uczestniczący \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Podmiotu udzielającego wsparcia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w ogłoszonym naborze wniosków o przyznanie wsparcia,

(data ogłoszenia naboru)

i osoby z nim związane nie są klasyfikowane jako osoby wymienione w art. 91 ust. 7 ustawy o o działalności charytatywnej i wsparciu Republiki Litewskiej, którym nie można udzielić wsparcia.

2. Mam świadomość, że jeśli złożona przeze mnie deklaracja jest fałszywa, będę musiał zwrócić wsparcie udzielone przez Podmiot udzielający wsparcia.

3. Wnioskodawca odpowiada za poprawność informacji podanych w deklaracji zgodnie z procedurą ustanowioną przez prawo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Tytuł stanowiska osoby) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Podpis) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Imię i nazwisko) |