

.....
(pieczęćka Oferenta)

.....
(miejsowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E
O CHARAKTERZE PROWADZONEJ PLACÓWKI
UDZIELAJĄCEJ WSPARCIA OSOBOM BEZDOMNYM

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w otwartym konkursie ofert w ramach programu *Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*, Edycja 2018, **na realizację Modułu III: Dostosowanie placówek świadczących usługi dla osób bezdomnych do obowiązujących standardów**

.....
.....
(nazwa i adres siedziby Oferenta)

oświadcza, że prowadzi:

- 1) schronisko dla osób bezdomnych w rozumieniu art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.),* tj.

.....
.....
(pełna nazwa i adres placówki/placówek)

- 2) noclegownię w rozumieniu art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.),* tj.

.....
.....
(pełna nazwa i adres placówki/ placówek)

3) ogrzewalnię w rozumieniu art. 48a ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.),* tj.

.....
.....,

(pełna nazwa i adres placówki/placówek)

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

(Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta,
z podaniem funkcji pełnionej w Organizacji)

Uwagi:

* niewłaściwe skreślić