

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(miejsce zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że:

„Kwota w wysokości ..... zł

(słownie:.....)

rozliczana z faktury nr ..... z dnia ..... w ramach

umowy o dotację nr ..... z dnia .....nie była i nie

będzie opłacana i refundowana z innych źródeł publicznych”.

.....  
(data oraz czytelny podpis Wnioskodawcy  
lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu)