**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 działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym na terenie Powiatu Łobeskiego
w 2025 r.**

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

(podpis/-y)