**O Ś W I A D C Z E N I E**

(dotyczy projektów z obszaru B programu)

Nazwa projektu\*:

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

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

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

Nazwa obiektu, w którym projektowana jest likwidacja barier oraz nazwa jednostki organizacyjnej projektodawcy prowadzącej obiekt:

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

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

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

Dokładna lokalizacja obiektu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat):

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

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

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

Oświadczamy, że powyższy projekt wykonywany będzie w **placówce edukacyjnej**, która prowadzona jest przez:

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

(nazwa podmiotu)

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

(dokładny adres)

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

 ( data ) (podpisy osób upoważnionych do reprezentacji projektodawcy

 i zaciągania zobowiązań finansowych)

\* - należy wypełnić dla każdego projektu oddzielnie