# Oświadczenie oferenta o zdolności do wykonania zadania

Nazwa organizacji ……………………………………………………………………………

adres siedziby ………………………………………………………………………………...

oświadcza, że:

1. nie zalega z płatnościami wobec gminy Kędzierzyn-Koźle oraz wobec gminnych jednostek organizacyjnych z tytułu umów cywilno-prawnych;
2. nie jest prowadzona przeciwko oferentowi egzekucja na podstawie przepisów prawa cywilnego;
3. nie ubiega się o środki finansowe z innych źródeł budżetu miasta Kędzierzyn-Koźle na to samo zadanie;
4. posiada …..… (podać liczbę lat) letnie doświadczenie w realizacji tego typu zadania;
5. umożliwi organowi zlecającemu, sprawowanie kontroli realizacji zadania;
6. wyodrębni w ewidencji księgowej środki otrzymane na realizację umowy i  rozliczy dotację zgodnie z ustalonymi warunkami;
7. jest właścicielem rachunku bankowego, który zostanie podany w umowie dotacji i zobowiązuje się do zachowania tego rachunku do czasu ostatecznego rozliczenia dotacji;
8. przestrzega przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781);
9. zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursowego.

**Informacja o kotach wolno żyjących objętych opieką oraz osobach biorących udział w realizacji zadania**

Liczba osób biorących udział w realizacji zadania:

* członków organizacji ……………………………
* wolontariuszy i opiekunów kolonii kotów wolno żyjących współpracujących z organizacją …………………

Średnioroczna liczba kotów, którymi opiekuje się oferent na terenie Kędzierzyna-Koźla wynosi ……..…………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Miejsce lokalizacji (przybliżony adres) kolonii kotów wolno żyjących**  *proszę określić wg wskazówek podanych pod tabelą* | **liczebność kolonii**  **kotów,** które będą dokarmiane zakupioną karmą |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Miejsce lokalizacji kolonii kotów wolno żyjących**  *proszę określić wg wskazówek podanych pod tabelą* | **liczebność kolonii (liczba dokarmianych kotów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejsce przebywania kotów wolno żyjących proszę określić w następujący sposób:

1. Nazwa ulicy i numer budynku, gdzie zwierzęta przebywają w piwnicy lub innym pomieszczeniu
2. Jeśli miejsce przebywania zwierząt znajduje się poza budynkiem, proszę podać nazwę ulicy/ulic sąsiadujących z tym miejscem lub określić charakterystyczne obiekty, np. *altana śmietnikowa przy budynku nr 5 przy ul. Nowej*

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

*miejscowość data podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji - zgodnie z KRS*