

.....
(pieczęćka Oferenta)

.....
(miejsceowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E
O CHARAKTERZE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE
WSPARCIA OSÓB BEZDOMNYCH

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w otwartym konkursie ofert w ramach programu *Pokonać bezdomność. Program pomocy osobom bezdomnym*, Edycja 2021, na realizację **działania nr 3 w ramach Modułu II / Modułu III INFRASTRUKTURA***

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

oświadcza, że prowadzi**:

- 1) mieszkania treningowe w rozumieniu art. 53 ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876, z późn. zm.) / inną formę wsparcia pozainstytucjonalnego, tj.

.....
.....
(pełna nazwa i adres formy wsparcia)

- 2) schronisko dla osób bezdomnych w rozumieniu art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876, z późn. zm.) ,tj.

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

* niewłaściwe skreślić

** wypełnić właściwe

- 3) noclegownię w rozumieniu art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876, z późn. zm.), tj.

.....
.....,

(pełna nazwa i adres placówki/ placówek)

- 4) ogrzewalnię w rozumieniu art. 48a ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876, z późn. zm.), tj.

.....
.....,

(pełna nazwa i adres placówki/placówek)

.....
.....

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