**Małopolski Związek Stowarzyszeń**

*Pieczątka WOZS\**

**Kultury Fizycznej**

**30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1**

**NIP: 675-12-19-067**

**kom. 504 244 576**

[**www.mzskf.krakow.pl**](http://www.mzskf.krakow.pl) **e-mail: mzskf@mzskf.krakow.pl**

Kraków, dnia 01.01.2024 r.

**Oświadczenie**

**Przygotowanie i udział w finałach SSM**

Zarząd ………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Związku\*)*

z siedzibą w ………………………………………………………………………………………………..

*(adres Związku\*)*

oświadcza, iż będzie uczestniczył w realizowanym przez MZSKF zadaniu pn. „Przygotowanie i udział reprezentantów województwa małopolskiego w zawodach finałowych Systemu Sportu Młodzieżowego” w 2024 r. zgodnie z założeniami zawartymi w regulaminie otwartego konkursu ofert na realizacje zadań publicznych Województwa Małopolskiego w obszarze Wspieranie i Upowszechnianie Kultury Fizycznej w 2024 roku w zakresie Współzawodnictwa i szkolenia sportowego dzieci i młodzieży oraz oświadcza, iż posiada brakujące środki na pokrycie kosztów ww. zadania w wysokości minimum **25 % uzyskanego dofinansowania ze środków Województwa Małopolskiego** w sporcie:

**.......................................................................................**

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

*pieczątka funkcyjna i podpis pieczątka funkcyjna i podpis*

*osoby upoważnionej w KRS WOZS\* osoby upoważnionej w KRS WOZS\**