*Załącznik nr 15 do Wniosku o powierzenie grantu*

**Oświadczenie o niewykonywaniu działalności gospodarczej**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

|  |
| --- |
|  |

*seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /pełnomocnika*

**oświadczam, że:**

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

**□\* nie wykonuje działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)** (Dz.U. 2004 nr 173 oz. 1807)

**□\* jest Grantobiorcą, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Wykonuje działalność gospodarczą, lecz realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej.**

*\*(wybrać właściwe)*

…………………………… ………………………………………………………

*miejscowość i data podpisy osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się*

*o przyznanie pomocy / pełnomocnika*