………………………..…………… ……..……………………

(nazwa Gminy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO**

W związku z realizacją zadania w ramach *Resortowego programu „Aktywne Place Zabaw” 2025*

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Gminy)

polegającego na dofinansowaniu realizacji zadania

…………..……….…………………..…………………………………………………………………..

(*nazwa zadania*)

na podstawie Umowy Nr ……………………………………………………… zawartej w dniu…………...………, **oświadczam, że** **został wypełniony obowiązek informacyjny wynikający z art. 35a *ustawy o finansach publicznych oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub państwowych funduszy celowych,*** w zakresie:

1. tablicy informacyjnej,
2. informacji na stronach internetowych pod adresem/adresami\*\*: **………………… ……………………………, ……………………………, ………………………………………………………………..**

W związku z powyższym, przedstawiam:

1. uwierzytelnioną kopię dowodu księgowego (załącznik nr 1) wraz z
2. potwierdzeniem zapłaty (załącznik nr 2) wykonania tablicy informacyjnej i
3. zdjęciem (załącznik nr 3) dokumentującym zamieszczenie ww. tablicy w miejscu realizacji zadania oraz zdjęć plakatów , wydruków stron internetowych oraz linków do tych stron.

 ………………………………………………………………….

 (podpis Wójta/Burmistrza/Prezydenta)

*\* dla każdej instytucji opieki należy złożyć odrębne oświadczenie w przypadku realizacji zadania w różnych lokalizacjach*

*\*\* należy wskazać adresy stron internetowych własnych i/lub mediów społecznościowych, na których opublikowano informację o dofinansowaniu*