..………....…………………………........... roku

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

………………………………………………………

pieczęć organizacji pozarządowej\*/

podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*

składającej oświadczenie

**Zobowiązanie**

**do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami**

Oświadczam (-my), że:

1. zapoznałem (-łam) się z zasadami dotyczącymi zapewniania dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami zawartymi w *Informacji w sprawie zlecania organizacjom pozarządowym lub podmiotom wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie realizacji zadań publicznych z pominięciem otwartego konkursu ofert w trybie małych grantów w roku 2025.*
2. zobowiązuję się do zapewnienia dostępności zadania osobom ze szczególnymi potrzebami w trakcie realizacji zadania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi przepisami.

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

(podpisy oraz funkcje osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu organizacji pozarządowej\*

/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczątkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji w organizacji pozarządowej\*/podmiocie\*/jednostce organizacyjnej\*.