**…………………………………………………**

Pieczęć organizacji

**ZAŚWIADCZENIE ORGANIZACJI**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Wzmocnienie potencjału organizacji pozarządowych oraz partnerów społecznych w procesie stanowienia prawa”** przez:

panią/pana *……………………………………………………………………………………………………………………….*

PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

OŚWIADCZAM, ŻE WSPARCIEM ZOSTANIE OBJĘTY PRZEDSTAWICIEL/KA NASTĘPUJĄCEJ INSTYTUCJI:

[ ]  ORGANIZACJA POZARZĄDOWA

[ ]  PARTNER SPOŁECZNY

[ ]  ZWIĄZEK ZAWODOWY [ ]  ORGANIZACJA PRACODAWCÓW

Jako:

[ ]  CZŁONEK ORGANIZACJI

[ ]  WOLONTARIUSZ

[ ]  PRACOWNIK

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

 *MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ*

*OSOBY REPREZENTUJĄCEJ INSTYTUCJĘ*