**…………………………………………………**

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*