**Oświadczenie o nieposiadaniu własnej strony www**

Niniejszym oświadczam, iż Placówka

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

(nazwa Placówki)

………………………………………………………………………………………………

z siedzibą – adres/telefon

spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

* NIE POSIADA WŁASNEJ STRONY INTERNETOWEJ

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ……..…..……………………………………… |  ………………………………………………………………… |
|  MIEJSCOWOŚĆ I DATA  |  CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ PLACÓWKI |