………………………………………………………

miejscowość, data

pieczątka adresowa Wnioskodawcy

sygnatura sprawy – wypełnia UMWW

**Informacja o podmiocie odpowiedzialnym za bezpośrednią realizację zadania**

Oświadczam, że w związku z realizacją zadania w ramach Programu Rozwoju Infrastruktury Sportowej w Województwie Wielkopolskim pn. ……………………….............................................................................., Gmina / Miasto / Powiat\* ………………………………………………………………………………, realizując ww. zadanie:

będzie jego bezpośrednim realizatorem,

zleci je jednostce podległej.

Dane jednostki podległej :

| **Nazwa podmiotu** |  |
| --- | --- |
| **Adres podmiotu** |  |
| **Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)** |  |
| **Zakres zadania realizowany przez jednostkę** |  |

podpis i pieczątka Wnioskodawcy

podpis i pieczątka Skarbnika