



**ZAŚWIADCZENIE / OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI**  
**o pełnieniu funkcji lub współpracy z organizacją - dla kandydata do projektu**  
**„Razem dla Równości i Różnorodności” FEMA.08.03 IP.01 06IR/24**

**Dane podmiotu wystawiającego zaświadczenie:**

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP podmiotu: .....

KRS / nr we właściwym rejestrze lub ewidencji: .....

**Niniejszym zaświadczam/y, że Pan/Pani .....**

zamieszkały/zamieszkała .....

**(właściwe zaznaczyć):**

☐ pełni w organizacji funkcję (np. prezes zarządu, członek zarządu): .....

od dnia: ..... na podstawie: powołania / wyboru / postanowień statutu\*;

☐ jest współpracownikiem organizacji na podstawie umowy (rodzaj): .....

zawartej na okres: .....;

☐ jest wolontariuszem organizacji na podstawie porozumienia o wykonywaniu świadczeń

wolontarystycznych z dnia: .....

- i w związku z powyższym jest przedstawicielem organizacji społeczeństwa obywatelskiego  
w rozumieniu §1 ust. 5 Regulaminu.

**Do zaświadczenia/oświadczenia dołącza się (właściwe zaznaczyć):**

☐ aktualny odpis / samodzielnie pobrany wydruk informacji z KRS (data pobrania:

.....)

☐ porozumienie o wolontariacie      ☐ umowę o współpracy      ☐ inny dokument:

.....



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Oświadczam/y, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

**Zaświadczenie wydaje się na potrzeby projektu  
„Razem dla Równości i Różnorodności” FEMA.08.03 IP.01 06IR/24**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis / podpisy osoby/osób uprawnionych  
do reprezentacji organizacji (zgodnie z KRS/statutem)\*\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* podpisuje osoba/osoby uprawnione do reprezentacji organizacji, inne niż osoba, której zaświadczenie dotyczy; jeżeli sposób reprezentacji organizacji na to nie pozwala, niniejszy dokument podpisuje Kandydat/Kandydatka jako własne OŚWIADCZENIE o pełnieniu funkcji, dołączając aktualny odpis/wydruk z KRS.*