**Załącznik nr 5**

**do Regulaminy programu „Izby Pamięci”**

**Wzór oświadczenia beneficjenta o rozliczeniu z dofinansowań otrzymanych w ramach programów Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego oraz programów własnych państwowych instytucji kultury w okresie 3 ostatnich lat**

Ja, niżej podpisany

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

(imię i nazwisko)

reprezentujący

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

(nazwa beneficjenta)

oświadczam, że poniższe zadania, stanowiące listę wszystkich dofinansowań otrzymanych w ramach programów Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego oraz w programów własnych państwowych instytucji kultury w okresie ostatnich 3 lat (2020-2022), zostały rozliczone.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa programu** | **Numer i data umowy/aneksu** | **Pełna nazwa instytucji zarządzającej** | **Nazwa zadania** | **Kwota dofinansowania wg umowy/aneksu** | **Data zatwierdzenia rozliczenia zadania** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………………….... …………………………………

(miejscowość, data) (podpis)