**Załącznik Nr 7**

**do Zarządzenia Nr ……………**

**Prezydenta Miasta Gdańska**

**z dnia ………………………………**

**Realizator:**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

……………………………………………

 (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O WYDATKOWANIU CO NAJMNIEJ 50% KWOTY DOTYCHCZASOWYCH TRANSZ DOTACJI – (WZÓR)

W związku z przyznaniem dotacji na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego realizowanego w ramach Szczegółowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miasta Gdańska na rok 2018, pn.: …………………………………………………………………………………… *(nazwa własna/tytuł zadania z oferty)* Nr umowy ………………………………………………………………………. z dnia …………………………………………… niniejszym oświadczam/-y\*, że realizując powyższą umowę w okresie ………………………………………………. wydatkowano co najmniej 50% kwoty dotychczasowej/ych\* przekazanych transz dotacji.

………………………………….…………

…………………………………………….

podpis osoby/ -ób uprawnionej/ -ych do reprezentowania Realizatora

\* niewłaściwe skreślić