………………………..……………………. ………………..…………., dnia …………………

*Nazwa dodatkowego partnera KSOW*

……………………………………………..

*Adres: ulica, nr*

……………………………………………..

*Kod pocztowy, miejscowość*

**Deklaracja**

…………………………………………………………….. zobowiązuje się do poniesienia wkładu własnego w

*Nazwa dodatkowego partnera KSOW*

postaci……………………………………………………, o wartości……………………………………