…… …… …… …… …… …… Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych w imieniu operatora(-rów) projektu. W przypadku podpisów nieczytelnych należy czytelnie podać imię i nazwisko osoby podpisującej.[20)] Data ……

ZAŁACZNIK NR 5 - Ramowy wzór umowy

UMOWA NR …..KS/PR/2024
o realizację zadania publicznego zleconego w ramach Korpusu Solidarności – Rządowego Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030

pod tytułem: **……**
zawarta w dniu …….. w Warszawie,
między:
Narodowym Instytutem Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego z siedzibą w Warszawie (00-124) przy al. Jana Pawła II 12 zwanym dalej **„NIW-CRSO”**, reprezentowanym przez: Wojciecha Kaczmarczyka, Dyrektora Narodowego Instytutu Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego
a
…… z siedzibą w ……, ……., ……, wpisaną (-ym) do Krajowego Rejestru Sądowego/rejestru/ewidencji* pod numerem …… , NIP: ….., zwaną(-nym) dalej **„Beneficjentem”** reprezentowaną (-ym) przez:
1. ……..
(imię i nazwisko oraz numer PESEL)
2. ……..
(imię i nazwisko oraz numer PESEL)
3. ……..

[20)] Nie dotyczy sprawozdania sporządzanego w formie dokumentu elektronicznego.