**Załącznik nr 4**

Wzór oświadczenia o terminowym rozliczeniu się beneficjenta w programach Ministra Kultury i  Dziedzictwa Narodowego, programach własnych państwowych instytucji kultury oraz programach wieloletnich ustanowionych przez Radę Ministrów, realizowanych przez Ministra lub instytucje podległe Ministrowi, finansowanych ze środków MKiDN w trzech ostatnich latach.

WZÓR OŚWIADCZENIA O TERMINOWYM ROZLICZENIU SIĘ BENEFICJENTA W PROGRAMACH MINISTRA KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO, PROGRAMACH WŁASNYCH PAŃSTWOWYCH INSTYTUCJI KULTURY ORAZ PROGRAMACH

WIELOLETNICH USTANOWIONYCH PRZEZ RADĘ MINISTRÓW, REALIZOWANYCH PRZEZ MINISTRA LUB INSTYTUCJE PODLEGŁE MINISTROWI, FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW MKiDN W TRZECH OSTATNICH LATACH

…………………………………………………… (pieczęć beneficjenta)

Oświadczenie o terminowym rozliczeniu się beneficjenta w programach Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, programach własnych państwowych instytucji kultury oraz programach wieloletnich ustanowionych przez Radę Ministrów, realizowanych przez Ministra lub instytucje podległe Ministrowi, finansowanych ze środków MKiDN w trzech ostatnich latach.

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie na realizację zadania

pn. w ramach Funduszu Patriotycznego Edycja 2022 „Wolność po polsku”

oświadczam, że:

dofinansowania otrzymane przez

w okresie ostatnich trzech lat (2019-2021) na realizację poniższych zadań finansowanych w programach Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, programach własnych państwowych instytucji kultury oraz programach wieloletnich ustanowionych przez Radę Ministrów, realizowanych przez Ministra lub instytucje podległe Ministrowi, finansowanych ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego zostały rozliczone.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu** | **Nazwa zadania** | **Numer i data umowy / porozumienia** | **Nazwa instytucji zarządzającej** | **Kwota przyznanego dofinansowania** | **Data rozliczenia** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

............................... .....................................................................

(miejscowość, data) (podpis osób upoważnionych do reprezentowania

wnioskodawcy, pieczęcie)