**Załącznik nr 4**

**do ogłoszonego konkursu ofert zgodnie   
 z ustawą z dnia 11 września 2015 r.**

**o zdrowiu publicznym   
 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)**

………………………………………………………………….

(miejscowość i data)

**Oświadczenie**

**Podmiotu składającego ofertę, że jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i o zobowiązaniu utrzymywania rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych pod względem finansowym i rzeczowym.**

Działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………..…………………………………………….

( wpisać pełną nazwę oferenta)

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego w Banku ……………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa banku)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nr rachunku)

na który zostaną przekazane środki publiczne i zobowiązuję się do utrzymania wyżej oznaczonego rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych pod względem finansowym i rzeczowym.

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

(pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

*„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (pieczątka i podpis wnioskodawcy) |  | (miejscowość i data) |