**Załącznik nr 2**

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

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

…………………………………………..

(miejscowość i data)

**Oświadczenie**

**Potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych**

Oświadczam, że w stosunku do …………………………………………………………….......

(nazwa oferenta)

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

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

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

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

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

………………………………………… ……………………………………….

(pieczątka i podpis wnioskodawcy) (miejscowość i data)