**Załącznik nr 5**

**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**

**Osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie nie będzie finansowane z innych źródeł.**

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

(wpisać pełną nazwę oferenta)

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

oświadczam, że kwota przyznanych środków z dotacji przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

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

(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)