

Załącznik nr 2

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

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 oferenta)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)