

Załącznik nr 2

do ogłoszonego konkursu ofert zgodnie  
z ustawą z dnia 11 września 2015 r.  
o zdrowiu publicznym  
(Dz. U. z 2024r. poz. 1670)

.....  
(miejsowość 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”*

.....  
(pieczęćka i podpis wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)