

**Załącznik nr 5
do ogłoszonego konkursu ofert zgodnie
z ustawą z dnia 11 września 2015 r.
o zdrowiu publicznym
(Dz. U. z 2024 r. poz. 1670)**

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie

Osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającej 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 przeznaczonych środków z dotacji przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie nie będzie finansowane z innych źródeł poza wkładem własnym.

.....
(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)