……………………………………

(pieczęć stowarzyszenia)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia, ogłoszonego w dniu 26 maja 2023 r., przedstawiciele ……………………..………………………………………….......

(nazwa stowarzyszenia)

………………………………………………………………………………………………………………...oświadczają, że:

* w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
* osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie były karane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie były karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
* kwota środków jaką otrzymamy zostanie przeznaczona na realizację zadania zgodnie z ofertą, a także w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

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

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis)