Załącznik nr 4

do ogłoszenia o otwartym konkursie

ofert na realizację zadania

z zakresu zdrowia publicznego

**……………………………………**

Pieczęć podmiotu

OŚWIADCZENIE \*

Oświadczam, że:

1. w stosunku do podmiotu składającego ofertę, który reprezentuję, nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
2. jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie byłem/-am i nie jestem objęty/-a zakazem pełnienia funkcji związanych   
   z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem/-am i nie jestem ukarany/-a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. podmiot składający ofertę, który reprezentuję, jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuję się do utrzymania ww. rachunku do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym   
   i rzeczowym.
4. kwota przyznanych środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą, i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**…………………….……………………………………..** Podpisy osoby upoważnionych do reprezentacji podmiotu

\* w przypadku reprezentowania podmiotu przez więcej niż jedną osobę, każda z osób składa odrębne oświadczenie.