Załącznik nr 5

Słupsk, dnia ..... roku

.....

nazwa podmiotu

O Ś W I A D C Z E N I E

Przystępując do otwartego konkursu ofert na wspieranie realizacji zadania publicznego z zakresu promocji i ochrony zdrowia w ..... roku w przedmiocie:

.....
.....

oświadczam, że:

1. zapoznałam(em) się z ogłoszeniem o otwartym konkursie ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
2. dane zawarte w ofercie są prawdziwe;
3. korzystam z pełni praw publicznych i nie byłam(em) karana(y) za przestępstwo popełnione umyślnie w tym przestępstwo skarbowe;
4. jestem jedyną(ym) posiadaczką(em) rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
5. kwota środków przekazanych przez Zamawiającego przeznaczona zostanie na realizacje zadania zgodnie ze złożoną ofertą i zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;
6. zobowiązuję się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków oraz dokonywanych z tych środków wydatków;
7. oferta zawiera ..... ponumerowane(ych) strony(n);

Uważam się związany z ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert, wskazanego w ogłoszeniu. Jednocześnie jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

podpis osoby upoważnionej do podejmowania

zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu