

Załącznik nr 2 do konkursu na wybór Realizatora Zadania „Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży w spektrum autyzmu i ADHD” w ramach Budżetu Obywatelskiego Powiatu Piaseczyńskiego 2024

Nazwa i adres podmiotu

OŚWIADCZENIE – wzór

Oświadczam, że:

1. w stosunku do podmiotu nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu nie jest karana zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie jest karana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
3. podmiot 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;
4. kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Miejscowość, data

Podpis