**ZAŁĄCZNIK NR 2 – OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Wnioskodawca:

………………………………………………………………………………………..

pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu:   
NIP/PESEL, KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..

imię, nazwisko, stanowisko/podstawa   
do reprezentacji

(miejsce i data)

**Oświadczenia Wnioskodawcy**

Oświadczam, że:

1. w stosunku do …………………………………….………………………………(*wpisać nazwę Wnioskodawcy*) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych a ewentualne uzyskane dotacje zostały rozliczone rzetelnie i w przyznanej wysokości, w terminach określonych   
   w zawartych umowach;
2. *…………………………………………………………………..………………….….(wpisać nazwę Wnioskodawcy*) **otrzymał / nie otrzymał**[[1]](#footnote-2) dotacji w okresie ostatnich 3 lat na realizację zadań publicznych;
3. kwota przyznanej dotacji zostanie przeznaczona na realizację zadania zgodnie z wnioskiem i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;
4. ………………………………………………………………………………….... *(wpisać nazwę Wnioskodawcy*) jest podmiotem uprawnionym do składania wniosków w konkursie zgodnie z pkt 9 Szczegółowych Warunków Konkursu tj. podmiotem, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r.   
   o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 183 z późn. zm.).
5. nie byłem(am) karany(a) za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, za złożenie fałszywego oświadczenia, określonej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.).- ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3"

…………………………………………

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wnioskodawcy*

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)