|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ****KONKURS NR 3/2021** **PN. „ZDROWIE I WOLONTARIAT”**  |

**Imię i nazwisko członka komisji: …………………………………………………………..**

**Reprezentowany podmiot: …………………………………………………………………..**

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że dla podmiotów ubiegających się o dotację w ramach otwartego konkursu nr 3/2021

1. nie jestem członkiem,
2. nie jestem członkiem władz,
3. nie jestem wolontariuszem,
4. nie pozostaję z żadnym oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzi uzasadnienie wątpliwości co do mojej bezstronności,
5. nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo przekupstwa lub inne popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

Uwagi ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kcynia, dnia……………………………………………..

 …………………………………….

  *(czytelny podpis członka komisji)*