

**Uchwała Nr 2418/18**  
**Zarządu Powiatu Stargardzkiego**  
**z dnia 7 czerwca 2018 r.**

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert w obszarze zdrowia publicznego**

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 995 ze zm.), art. 14 ust. 1 oraz art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2237 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację w 2018 r. zadania publicznego w obszarze zdrowia publicznego, w zakresie promocji zdrowia i działań w obszarze aktywności fizycznej, dotyczący promowania oraz popularyzacji zdrowego trybu życia i aktywności fizycznej poprzez organizację, szkolenie, prowadzenie zespołów młodzieżowych w rozgrywkach sportowych.

2. Ogłoszenie o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

3. Druk oferty realizacji zadania publicznego, stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

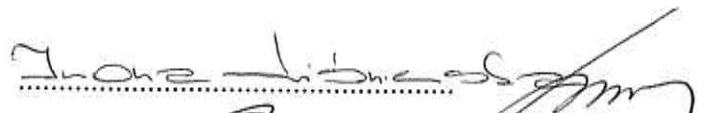
§ 2. Ogłoszenie, o których mowa w § 1 podlegają opublikowaniu:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej,
- 2) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Stargardzie, przy ul. Skarbowej 1.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Wydziału Oświaty, Kultury i Sportu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Iwona Wiśniewska - Starosta Stargardzki



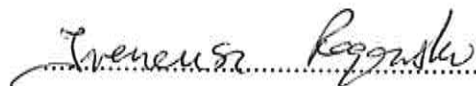
Waldemar Gil - Wicestarosta



Irena Agata Łucka - Członek Zarządu



Ireneusz Rogowski - Członek Zarządu



## Uzasadnienie

Stosownie do zapisu art. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2237 z późn. zm.), zadania z zakresu zdrowia publicznego realizują jednostki samorządu terytorialnego, realizujące zadania własne polegające na promocji lub ochronie zdrowia. Zadania z zakresu zdrowia publicznego zgodnie z art. 13 cytowanej ustawy finansowane są ze środków pozostających w dyspozycji jednostek samorządu terytorialnego.

Zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy, powierzenie realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego odbywa się w trybie konkursu ofert ogłoszonego przez tego dysponenta. Ogłoszenie konkursu ofert będące załącznikiem do niniejszej uchwały spełnia wymogi określone w art. 15.

Zakres realizacji zadania w ramach konkursu polegać będzie na promowaniu oraz popularyzacji zdrowego trybu życia i aktywności fizycznej poprzez organizację, szkolenie, prowadzenie zespołów młodzieżowych w rozgrywkach sportowych.

Środki na zadanie nr W02.01.02.2-B Promocja zdrowia zostały zaplanowane w budżecie Powiatu na 2018 r. w Dziale 851, Rozdziale 85195, § 4300 - w kwocie 50 000 zł.

DYREKTOR  
Wdziału Powiaty, Kultury i Sportu  
*Jerzy Herneł*

## OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

na realizację zadań publicznych będących zadaniami własnymi Powiatu Stargardzkiego z zakresu zdrowia publicznego, skierowane do podmiotów określonych w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2237 z późn. zm.)

### I. ZADANIA, WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW ORAZ TERMINY I WARUNKI REALIZACJI ZADAŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT

Lp.	RODZAJ ZADANIA	CEL OPERACYJNY NARODOWEGO PROGRAMU ZDROWIA	DZIAŁANIA	WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ ZADANIA (ZŁ)	TERMIN REALIZACJI ZADANIA	WARUNKI REALIZACJI
1.	Zadanie publiczne dotyczące promowania oraz popularyzacji zdrowego trybu życia i aktywności fizycznej poprzez organizację, szkolenie, prowadzenie zespołów młodzieżowych w rozgrywkach sportowych	Cel operacyjny 1: Poprawa sposobu żywienia i stanu odżywiania społeczeństwa oraz aktywności fizycznej społeczeństwa	1. Działania promujące właściwe nawyki żywieniowe i aktywność fizyczną 1.3. Promowanie kultury fizycznej przez: zapewnianie dostępności do obiektów sportowych i zajęć polegających na aktywności fizycznej	50 000,00	od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2018 r.	1. Zadanie polegać będzie na promowaniu oraz popularyzacji zdrowego trybu życia i aktywności fizycznej poprzez organizację, szkolenie, prowadzenie zespołów młodzieżowych w rozgrywkach sportowych. 2. Działania skierowane będą do dzieci i młodzieży z terenu Powiatu Stargardzkiego. 3. Działaniami należy objąć 15 grup po min. 15 osób. 4. Od oferenta oczekuje się organizacji min. 30 godzin szkolenia dla każdej grupy (łącznie 120 godzin szkolenia) w cyklu rocznym. 5. Od oferenta oczekuje się organizacji cyklicznego współzawodnictwa dzieci i młodzieży w rozgrywkach sportowych i co najmniej 1 obozu sportowego dla min. 5 grup. 6. Od podmiotu realizującego zadanie oczekuje się: 1) zapewnienia wysokiej jakości merytorycznej realizacji zadania, 2) prowadzenia działalności w dziedzinie objętej konkursem, 3) posiadania kadry i zaplecza odpowiedniego do realizacji zadania, 4) posiadania doświadczenia w realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu, 5) zapewnienie właściwej rekrutacji uczestników.

1. Zadania realizowane będą zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2237 z późn. zm.) oraz niniejszego ogłoszenia.
2. Środki finansowe zostaną przekazane na podstawie wybranej oferty i zawartej umowy.
3. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem środków finansowych.
4. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest do wyodrębnienia w ewidencji księgowej środków na realizację zadania i rozliczenie ich zgodnie z ustalonymi warunkami.
5. Konkurs może zostać unieważniony w wypadku gdy:
  - 1) nie złożono żadnej oferty,
  - 2) żadna ze złożonych ofert nie spełniła wymogów zawartych w ogłoszeniu konkursowym.

## **II. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Ocena formalno - prawna będzie obejmowała:
  - 1) uprawnienie podmiotu do udziału w konkursie,
  - 2) złożenie oferty w terminie określonym w ogłoszeniu konkursowym,
  - 3) złożenie oferty na wymaganym formularzu,
  - 4) załączenie do oferty wymaganych załączników,
  - 5) podpis oferty przez osoby uprawnione, zgodnie z właściwym rejestrem lub upoważnieniem.
2. Ocena merytoryczna złożonych ofert zostanie dokonana w oparciu o poniższe kryteria:
  - 1) zgodność oferty z warunkami merytorycznymi realizacji zadania określonymi w ogłoszeniu o konkursie,
  - 2) doświadczenie podmiotu składającego ofertę w realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu - rozumiane jako doświadczenie w realizacji zadań o podobnym rodzaju i charakterze do przedmiotu konkursu,
  - 3) ocena przedłożonej kalkulacji kosztów w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania – ocenie podlegać będzie również stosunek kosztów merytorycznych do kosztów administracyjnych zadania rozumianych jako koszty: obsługi księgowej, koordynacji projektu, opłat pocztowych obsługi prawnej itp. Koszty administracyjne nie mogą być wyższe niż 25% środków publicznych przeznaczonych na realizację danego zadania.
  - 4) kwalifikacje kadry zaangażowanej w realizację zadania - ocenie podlegać będą posiadane kwalifikacje osób, doświadczenie w zakresie merytorycznym konkursu.

## **III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty na realizację zadania publicznego w zakresie promocji zdrowia i działań w obszarze aktywności fizycznej, należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Konkurs na realizację zadania dotyczącego promowania oraz popularyzacji zdrowego trybu życia i aktywności fizycznej poprzez organizację, szkolenie, prowadzenie zespołów młodzieżowych w rozgrywkach sportowych w 2018 r.**” w terminie do dnia 22.06.2018 r., na adres: Starostwa Powiatowego ul. Skarbowska 1, 73-110 Stargard.
2. Decyduje data wpływu do Urzędu, a nie data stempla pocztowego.

#### **IV. OCENA OFERT**

1. Komisja konkursowa dokona oceny ofert i wybierze najkorzystniejszą ofertę realizacji danego zadania w terminie 7 dni od upływu terminu złożenia ofert.
2. Decyzja Komisji zostanie zamieszczona w BIP powiatu stargardzkiego oraz w miejscu przeznaczonym na zamieszczanie ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego niezwłocznie po posiedzeniu Komisji.

#### **V. SPOSÓB ODWOŁANIA SIĘ OD WYNIKÓW KONKURSU OFERT**

1. Od decyzji Komisji konkursowej służy odwołanie wniesione w terminie 7 dni od chwili jej publikacji, za pośrednictwem Wydziału Oświaty, Kultury i Sportu Starostwa Powiatowego w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, pok. 212.
2. Odwołanie powinno być złożone na piśmie.
3. Rozpatrzenie odwołania nastąpi w terminie 5 dni od dnia jego złożenia.

#### **VI. OSTATECZNE ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU OFERT**

1. Rekomendowana oferta zostanie przedstawiona Zarządowi Powiatu Stargardzkiego do zatwierdzenia, po upływie terminu na wniesienie odwołania lub niezwłocznie po rozpatrzeniu odwołania.
2. Od decyzji Zarządu Powiatu Stargardzkiego zatwierdzającej wynik konkursu ofert, oferentowi nie przysługuje odwołanie.

#### **VII. TERMIN I SPOSÓB OGŁOSZENIA ROZSTRZYGNIECIA KONKURSU**

Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zawierająca wskazanie oferenta, zadanie oraz wysokość przyznanych środków finansowych zostanie zamieszczona w BIP Powiatu Stargardzkiego oraz w miejscu przeznaczonym na zamieszczanie ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego niezwłocznie po zatwierdzeniu wyniku konkursu przez Zarząd Powiatu.

#### **VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY**

1. Oferent składa ofertę na druku stanowiącym załącznik Nr 1 do ogłoszenia.
2. Do oferty należy załączyć:
  - 1) oświadczenia w trybie art. 15 ust. 6 pkt 2- 5 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
  - 2) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących,
  - 3) dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje kadry zaangażowanej w realizację zadania,
  - 4) w przypadku reprezentowania oferenta przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.

**IX. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ODWOŁANIA KONKURSU OFERT PRZED UPŁYWEM TERMINU NA ZŁOŻENIE OFERT ORAZ MOŻLIWOŚCI PRZEDŁUŻENIA TERMINU ZŁOŻENIA OFERT I TERMINU ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT**

Powiat Stargardzki zastrzega możliwość:

- 1) odwołania konkursu przed upływem terminu składania ofert w przypadku zmiany budżetu powiatu skutkującego brakiem możliwości zabezpieczenia niezbędnych środków na realizację przedmiotowego zadania,
- 2) przedłużenia terminu składania ofert w przypadku zmiany zakresu rzeczowego zadania.

**X. WYJAŚNIENIE W PRZEDMIOCIE KONKURSU UDZIELA**

Magdalena Kukulak - Wydział Oświaty, Kultury i Sportu Starostwa Powiatowego w Stargardzie, tel. 91 4804913.

Załącznik nr 2  
do uchwały Nr 2418/18  
Zarządu Powiatu Stargardzkiego  
z dnia 09.06.18

-wzór-

## OFERTA REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO

składana na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r.  
o zdrowiu publicznym (Dz. U. 2015 r. poz. 1916 z późn. zm.)

.....  
*data i miejsce złożenia oferty*

### OFERTA

.....  
*Tytuł i nr zadania publicznego zgodnie z ogłoszeniem konkursowym*

.....  
*w ramach Działania*

.....  
*Celu Operacyjnego*

.....  
*termin realizacji zadania publicznego*

W FORMIE  
**POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

PRZEZ

**POWIAT STARGARDZKI**

## **I. DANE OFERENTA**

**1. NAZWA OFERENTA, NUMER W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM LUB INNYM REJESTRZE LUB EWIDENCJI, NR NIP, FORMA PRAWNA**

**2. DANE ADRESOWE** (*adres siedziby oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres siedziby*), NR TELEFONU, NR FAKSU, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

**3. NR RACHUNKU BANKOWEGO I NAZWA BANKU, W KTÓRYM JEST PROWADZONY**

**4. NAZWISKA I IMIONA OSÓB UPOWAŹNIONYCH DO REPREZENTOWANIA OFERENTA/OFERENTÓW WOBEC ORGANU ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ, WRAZ Z PRZYTOCZENIEM PODSTAWY PRAWNEJ** (*należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa*)

**5. NAZWA, ADRES I DANE KONTAKTOWE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ BEZPOŚREDNIO WYKONUJĄCEJ ZADANIE PUBLICZNE, O KTÓRYM MOWA W OFERCIE** (*należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta*)

**6. OSOBA UPOWAŹNIONA DO SKŁADANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH OFERTY** (*imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego*)

## **II. SZCZEGÓŁOWY ZAKRES RZECZOWY ORAZ KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW ZADANIA PUBLICZNEGO**

**1. OPIS POTRZEB WSKAZUJĄCYCH NA CELOWOŚĆ WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO**



**2. ZAKŁADANY(-NE) CEL(E) REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

--

**3. OPIS ZAKŁADANYCH REZULTATÓW REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

--

**4. OPIS ADRESATÓW ZADANIA**

--

**5. CHARAKTERYSTYKA I SZCZEGÓŁOWY OPIS DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO** *(opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem oraz powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego, np. liczbę świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców)*

--

**6. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

--

**7. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA** *(należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)*

Lp.	Nazwa działania	Planowany termin realizacji

**8. INFORMACJA O WYSOKOŚCI ŚRODKÓW PRZEZNACZONYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA ORAZ KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA, W SZCZEGÓLNOŚCI UWZGLĘDNIAJĄCY KOSZTY ADMINISTRACYJNE**

*(w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy)*

Lp.	Rodzaj kosztu <i>(należy uwzględnić wszystkie planowane koszty)</i>	Koszt całkowity (zł)	z wnioskowanych środków publicznych (zł)	z wkładu finansowego własnego Oferenta (zł) <i>(środki finansowe oferenta, inne środki publiczne np. dotacje, w tym wpłaty i opłaty adresatów zadania z zakresu zdrowia publicznego)</i>	z wkładu osobowego Oferenta (zł) <i>(praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy planowane do zaangażowania w realizację zadania publicznego)</i>	z wkładu rzeczowego Oferenta (zł) <i>(lokal, sprzęt, materiały edukacyjne)</i>
	<b>Koszty merytoryczne</b> <i>(koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania z zakresu zdrowia publicznego)</i>					
	<b>Koszty administracyjne</b> <i>(koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu)</i>					
	<b>Koszty ogółem:</b>					

PLANOWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA ZADANIA PUBLICZNEGO	
Nazwa źródła	Wartość
1. Wnioskowana kwota środków publicznych	
2. Środki finansowe własne Oferenta	
3. Wkład osobowy Oferenta	
4. Wkład rzeczowy Oferenta	
<b>RAZEM</b>	

Udział procentowy środków w realizacji zadania		
1.	Udział kwoty środków publicznych w całkowitych kosztach zadania publicznego	%
2.	Udział środków finansowych własnych oraz wkładu osobowego i rzeczowego Oferenta w całkowitych kosztach zadania publicznego	%
<b>RAZEM</b>		%

### III. INNE WYBRANE INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO

**1. ZASOBY KADROWE PRZEWIDYWANE DO WYKORZYSTANIA PRZY REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO** *(należy opisać kwalifikacje osób oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań, a także zakres ich obowiązków, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących pracę społecznie. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.)*

**2. WKŁAD OSOBOWY PRZEWIDZIANY PRZY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO** *(wyceny należy dokonać stosując stawkę rynkową w przypadku jeśli wolontariusz wykonuje prace wymagające odpowiednich kwalifikacji lub analogiczną do stawek obowiązujących dla stałych pracowników podmiotu, w przypadku gdy wolontariusz wykonuje taką pracę)*

**3. ZASOBY RZECZOWE PRZEWIDYWANE DO WYKORZYSTANIA PRZY REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO** *(należy opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego w realizację poszczególnych działań np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.)*

**4. INFORMACJE O WCZEŚNIEJSZEJ DZIAŁALNOŚCI OFERENTA W ZAKRESIE, KTÓREGO DOTYCZY ZADANIE PUBLICZNE, W TYM INFORMACJE OBEJMUJĄCE DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA OFERENTA W REALIZACJI PODOBNYCH ZADAŃ PUBLICZNYCH**

**5. INNE INFORMACJE, KTÓRE MOGĄ MIEĆ ZNACZENIE PRZY OCENIE OFERTY**

#### **OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności prowadzonej przez Oferenta;
- 2) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie opłat od adresatów zadania
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega/zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega/zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne,
- 6) w zakresie związanym z konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
*(data i podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oferty)*

#### **ZAŁĄCZNIKI**

- 1) Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących,
- 2) Statut Podmiotu lub inny dokument określający przedmiot działalności Podmiotu,
- 3) Oświadczenie, że w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych (Załącznik Nr 1),
- 4) Oświadczenie, że oferent jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki publiczne i zobowiązuje się do jego utrzymania do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym (Załącznik Nr 2),
- 5) Oświadczenie, że kwota przyznanych środków publicznych przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł (Załącznik Nr 3),
- 6) Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe (Załącznik Nr 4).

.....  
(pieczęć oferenta)

(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, który reprezentuję (oferenta) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że oferent 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

.....

*(pieczęć oferenta)*

*(miejsowość i data)*

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jako osoba uprawniona do reprezentowania oferenta nie byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.\*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

*(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)*

\*oświadczenie składa każda osoba reprezentująca podmiot