# ***Załącznik nr 2*** *do ogłoszenia*

# 

# *Pieczęć firmowa, dane oferenta*

Dotyczy: zadania pn.  „Wsparcie w opiece domowej osób przewlekle i nieuleczalnie chorych oraz ich rodzin / opiekunów szczególnie po przebytym zakażeniu COVID-19”

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, iż nie byłam/em karana/y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/em skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

## Data i podpis oferenta