

Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 3

Dyrektora OPS w Andrespolu

z dnia 1 grudnia 2023 r.

.....  
pieczęć podmiotu składającego ofertę

## OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w stosunku do (**wpisać nazwę podmiotu składającego ofertę**) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
2. Oświadczam, że (**wpisać nazwę podmiotu składającego ofertę**) 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 fałszywych oświadczeń.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę )

.....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej do  
reprezentowania podmiotu składającego ofertę

### OŚWIADCZENIE\*

1. Oświadczam, że nie byłem karany karą zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. Oświadczam, że przyznana 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.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania podmiotu składającego ofertę)

\* każda z osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu składa odrębne oświadczenie