

Załącznik Nr 2 do Regulaminu pracy
Komisji Konkursowej w sprawie oceny
ofert na realizację zadania publicznego
Powiatu Pszczyńskiego z zakresu
działalności na rzecz osób niepełnosprawnych
w 2022 roku

Imię i nazwisko:

Oświadczenie

Oświadczam, że mój udział w pracach Komisji Konkursowej w sprawie oceny ofert na realizację zadania publicznego Powiatu Pszczyńskiego z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych w 2022 roku nie powoduje konfliktu interesów w stosunku do oferentów, uczestniczących w konkursie ofert oraz nie podlegam wyłączeniu określonymu w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Data i podpis: