

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 i 2023 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 i 2023 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: