Członek Komisji Konkursowej

do zaopiniowania ofert na realizację zadań publicznych

pn. ”Pełnienie funkcji wiodącego ośrodka

koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego

w Powiecie Gorzowskim” w 2022 r.

....................................................................

 ( imię i nazwisko )

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że nie jestem członkiem organizacji pozarządowych, które złożyły oferty na realizację zadań publicznych pn. ”Pełnienie funkcji wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Powiecie Gorzowskim” w 2022 r.

 .........................................................

 (data i podpis)