

Oświadczenia

**składane na potrzeby konkursu ofert na realizację w 2018 roku  
zadań publicznych z zakresu ochrony zdrowia**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z ogłoszeniem o konkursie;
2. zapoznałem/łam/ się z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1916) i rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1492);
3. spełniam/y warunki podmiotowe wskazane w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1916);
4. nie zalegam/y z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5. nie zalegam/y z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne;
6. jesteśmy/nie jesteśmy\* podatnikiem VAT i realizując zadanie publiczne z zakresu ochrony zdrowia będziemy/nie będziemy\* mogli skorzystać z prawa do obniżenia podatku należnego o podatek naliczony.
7. wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
8. w zakresie związanym z konkursem, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922);

.....  
miejscowość i data

.....  
*podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania podmiotu składającego wniosek*

\* niepotrzebne skreślić