

Załącznik
do uchwały Nr 649/2014
Zarządu Powiatu w Policach
z dnia 30 maja 2014 r.

.....

(imię i nazwisko)

Police, dnia ... maja 2014 r.

.....

(numer, data i tytuł uchwały w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż jako osoba wchodząca w skład komisji konkursowej biorąca udział w opiniowaniu ofert, złożonych w ramach ogłoszonego przez Zarząd Powiatu w Policach otwartego konkursu ofert na realizację w 2014 r. zadań publicznych w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, nie podlegam wyłączeniu od udziału w opiniowaniu ofert na podstawie art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

.....

(podpis składającego oświadczenie)