

.....
(pieczęć nagłówkowa organizacji/podmiotu)

Szczecin, dn.

Załącznik Nr 2

OŚWIADCZENIE DO OFERTY

Oświadczam(-my)*, że świadczenia z zakresu ochrony zdrowia, będące przedmiotem konkursu ofert na realizację zadania publicznego pn. „Opieka paliatywna”, nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

.....
Pieczęć nagłówkowa oferenta (-ów)

.....
Podpis(-y) osoby(-ób) upoważnionej(-ych) do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta(-ów)

*niepotrzebne skreślić