

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE  
NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ**

Na potrzeby postępowania Konkursowego na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej prowadzonego przez Burmistrza Gminy Rymanów, oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o Konkursie.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)