**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie**

**składane na potrzeby konkursu ofert na realizację**

**zadań publicznych w 2022 roku z zakresu pomocy społecznej**

**Nazwa organizacji:**

…………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tytuł zadania:** ………………….………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że :**

1. zalegam / nie zalegam\* z opłaceniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
2. jestem / nie jestem\* podatnikiem VAT i realizując zadanie publiczne z zakresu pomocy społecznej będziemy/ nie będziemy\* mogli skorzystać z prawa do obniżenia podatku należnego o podatek naliczony;
3. w zakresie związanym z realizacja zadania publicznego określonego w ofercie konkursowej, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane złożyły stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119, str. 1).
4. byłem / nie byłem\* karany(a) za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi;
5. kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
6. osoby zatrudniane bądź dopuszczone do realizacji zadania publicznego określonego w ofercie konkursowej nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (art. 21 ustawy z dnia 16 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2020 r. poz.152).
7. zobowiązuję się do stosowania aktualnych wytycznych sanitarnych w związku z pandemią COVID-19 ogłoszonych przez Ministerstwo Edukacji Narodowej, Główny Inspektorat Sanitarny oraz Ministerstwo Zdrowia.

……………………………….

miejscowość i data

……………………………………………………

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania podmiotu

\*nie potrzebne skreślić