

Szczecin, dnia ..... 2007 r.

.....  
pieczętka oferenta

**Biuro ds. Zwalczania Uzależnień  
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej  
Urząd Marszałkowski  
Województwa Zachodniopomorskiego**

### **OŚWIADCZENIE Nr 2**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego realizacji zadania publicznego w zakresie wynikającym z projektu „Przygotowanie i zorganizowanie Wojewódzkiego Dnia Przeciwdziałania Uzależnieniom” mieszczącego się w ramach Wojewódzkiego Programu Przeciwdziałania Uzależnieniom na lata 2006-2015

**niziej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta informują, że oferent nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno – prawnych, ani innych podmiotów.**

Osoby składające oświadczenie:

.....  
pieczętka i podpis  
(ew. czytelny podpis i funkcja)

.....  
pieczętka i podpis  
(ew. czytelny podpis i funkcja)

.....  
pieczętka i podpis  
(ew. czytelny podpis i funkcja)