

Załącznik
do ZARZĄDZENIA Nr 94/2024
DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ
W BYDGOSZCZY
z dnia 20 listopada 2024 roku

Imię i Nazwisko

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej ds. opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację na lata 2024-2025 zadań z zakresu pomocy społecznej przez organizacje pozarządowe oraz inne podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego, zgodnie z art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2024 r., poz. 1491).

Jednocześnie oświadczam, iż mój udział w pracach Komisji konkursowej nie powoduje konfliktu interesów w stosunku do oferentów, uczestniczących w konkursie ofert oraz nie podlegam wyłączeniu określonymu w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572 t.j.).

W przypadku zaistnienia konfliktu interesów zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego,-ej Komisji.

.....
(data i podpis)