

Załącznik  
do ZARZĄDZENIA Nr 19/2025  
DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
W BYDGOSZCZY  
z dnia 12 lutego 2025 roku

Imię i Nazwisko

.....

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej ds. opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację na rok 2025 zadanie 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 j.t. z późn. zm.).

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)