**załącznik nr 6 do ogłoszenia**

Imię i nazwisko

**…………………………………….**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mój udział w pracach Komisji Konkursowej powoływanej przez Wójta Gminy Kłomnice ds. opiniowania ofert złożonych na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego pn. **„Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym w sołectwach Gminy Kłomnice w 2019 roku”** nie powoduje konfliktu interesów w stosunku do oferentów, uczestniczących w konkursie ofert oraz nie podlegam wyłączeniu określonemu w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego.

......................................................

(data i podpis)