



Załącznik nr 2
do Wniosku o płatność w ramach
programu „Ciepłe mieszkanie”
w Gminie Kobylnica

....., dnia

Dane Dotowanego:

.....
(imię i nazwisko /nazwa)/

.....
(adres zamieszkania)

Wójt Gminy Kobylnica
ul. Główna 20
76-251 Kobylnica

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dokonałem wyboru wykonawcy/sprzedawcy* z zachowaniem zasad, o których mowa w § 3 ust. 11 umowy dotacji nr z dnia roku tj. zgodnie z zasadami uczciwej konkurencji oraz zasadą celowego i racjonalnego wydatkowania środków.

.....
(czytelny podpis Dotowanego)

* - niepotrzebne skreśl