…………………………………………….. ………………………….., dnia ……………………….

……………………………………….......

……………………………………………..

 /imię, nazwisko, nazwa, adres/

……………………………………………..

……………………………………………..

…………………………………………….. **WÓJT GMINY KWILCZ**

……………………………………………..

 /PESEL, NIP, PKD, REGON/

……………………………………………..

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że nie zostały naruszone ograniczenia, nakazy i zakazy w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowione w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112), których naruszenie stanowi podstawę odmowy udzielenia pomocy publicznej, w szczególności wsparcia finansowego udzielanego na podstawie art. 2a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842 i 2112).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 …….…….…………………………....

 /czytelny podpis/