**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

Gdynia, ………..…………. r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Grabowo 2

81-265 Gdynia

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**o nieposiadaniu zobowiązań względem miasta Gdyni**

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty **rozliczył** w okresie 3 lat kalendarzowych, poprzedzających dzień złożenia oferty, środki otrzymane z budżetu miasta Gdyni. \*

………..………..……………………

*czytelne podpisy osób uprawnionych
/pieczątki imienne i podpisy osób uprawnionych*

**\*** W przypadku, gdy Oferent posiada zaległości, do oświadczenia należy dołączyć krótką informację o zaległościach (wysokość oraz przyczyny ich powstania).