

 Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**Nr indentyfikacyjny projektu: RPOP.03.02.02-16-0014/17-00**

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany ..........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały ............................................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .................................................................................................................

 (numer i seria)

wydanym przez ...................................................................................................................................................................................

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

- że nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo skarbowe,

- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,

- że korzystam z pełni praw publicznych,

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)