

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

ZŁOŻONE NA POTRZEBY PROJEKTU

„LOKALNIE SPRAWNI – wysokiej jakości usługi świadczone dla osób niepełnosprawnych”

Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne,

Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym w ramach konkursu nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K27/17

Ja niżej podpisana/podpisany

imię i nazwisko

oświadczam że jestem osobą, która nie odbywa kary pozbawienia wolności.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

Data:.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

¹ W art. 233 § 1* i §2**, Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. –Kodeks karny (Dz.U. Nr 88 z 1997r. poz.553)

*art. 233 § 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

** art.233 § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie