

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego  
na Koordynatora Projektu  
pn. „Usprawnienia organizacyjne  
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy”

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam / posiadam\*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

.....  
podpis

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

\*) niepotrzebne skreślić