



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego  
na Koordynatora Projektu  
pn. „Usprawnienia organizacyjne  
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy”

## OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany(a)

.....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały(a).....

(imię i nazwisko)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym  
.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam,

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/łem karany za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe)

.....  
Data i podpis Wykonawcy

