



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

na świadczenie usług logopedy dla dzieci z terenu gminy Kleczew w ramach: Projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejscowość, data.....

.....

.....

.....

Nazwa i adres wykonawcy
PESEL, NIP, REGON

.....

Telefon kontaktowy i adres e-mail

**Miejsko- Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
ul. Strażacka 1
62-540 Kleczew**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłam(em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności.

.....

/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /