



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

na świadczenie usługi psychologa dla rodzin 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-

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

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 do lat 3”.

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /