



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

### **Załącznik nr 3 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-mail

Miejsko- Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
ul. Strażacka1  
62-540 Kleczew

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na świadczenie usług psychologa dla rodzin z terenu gminy Kleczew.

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 /