Fundusze Europejskie Program Regionalny | WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

**Zał. Nr 2**

# Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a .....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a .....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

że nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

miejscowość, data (podpis)