



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „W rodzinie siła”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE

Ja
zamieszkała/y w
legitymujący się dowodem osobistym seria i nr

Oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
2. nie byłem/byłam karana/y za przestępstwa umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
3. stan mojego zdrowia pozwala na zatrudnienie w celu zrealizowania danej usługi.

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis/ pieczęć wykonawcy)