



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 2

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko oferenta)

Adres

Nr dowodu osobistego

Nr ewidencyjny PESEL

Przystępując do udziału w zamówieniu na świadczenie usług szkoleniowych – szkolenie z zakresu zagadnień psychologicznych dla 12 osób bezrobotnych, w tym 2 osób niepełnosprawnych będących w wieku aktywności zawodowej, korzystających ze świadczeń pomocy społecznej uczestniczących w projekcie systemowym pt. „Aktywizacja społeczno – zawodowa szansą na usamodzielnienie ” realizowanym w 2012r. przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przasnyszu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 „Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji” Poddziałanie 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej” oświadczam, że:

posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych oraz nie byłem/byłam karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwo skarbowe. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

....., dnia

.....

/ czytelny podpis /