



**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 15 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 2013r. 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 /