

.....

.....

.....

(nazwisko i imię wykonawcy, adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,

- 1) Posiadam obywatelstwo polskie;
- 2) Nie jestem powiązana osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym;
- 3) Nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowej oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe;
- 4) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania w pełni z praw publicznych;
- 5) Nie jestem i nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie była mi zawieszona ani ograniczona (dotyczy osób posiadających dzieci)*;
- 6) Wypełniam nałożony na mnie obowiązek alimentacyjny, w przypadku, gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego*;
- 7) Posiadam stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

.....

(data, czytelny podpis Wykonawcy)

*w przypadku, gdy nie dotyczy skreślić