Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

……..

……..

……..
nazwisko i imię kandydata – specjalisty, adres

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zatrudnienia specjalisty w ramach opieki wytchnieniowej, oświadczam 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”, że:

1) posiadam obywatelstwo polskie,
2) nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
3) nie jestem prawomocnie skazana/y 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;

……..
data i czytelny podpis Wykonawcy