

*Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020 - wsparcie finansowe
ze środków pochodzących z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych*

Załącznik nr 5
do formularza ofertowego

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, iż nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

.....
(data i podpis)