Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr GOPS.3.ZP.271.UO.2026 na świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla mieszkańców gminy Banie Mazurskie

Informacje o Wykonawcy: Nazwa wykonawcy ..... adres..... numer telefonu ..... e-mail	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Baniach Mazurskich ul. Konopnickiej 26 19-520 Banie Mazurskie e-mail: gops@gops.gminabaniemazurskie.pl tel. 87 615 73 16

OŚWIADCZENIE

oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych oraz o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie

Oświadczam, że:

1. Nie byłem (am) karany (a) za przestępstwo popełnione umyślnie.
2. Korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „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" – (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 383).

.....

...

(data, czytelny podpis)