**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**na usługę polegającą na prowadzeniu zajęć specjalistycznych zajęć -rozwijających kompetencje społeczno – emocjonalne (zajęcia socjoterapeutyczne grupowe) dla dzieci 3 – 4 letnich zamieszkałych na terenie Gminy Dobra w ramach projektu „Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego**

**na lata 2014-2020**

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

Nazwa i adres wykonawcy

PESEL, NIP, REGON

…………………………………………….

Telefon kontaktowy i adres e-

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na prowadzenie zajęć specjalistycznych zajęć -rozwijających kompetencje społeczno – emocjonalne (zajęcia socjoterapeutyczne grupowe) dla dzieci 3 – 4 letnich zamieszkałych na terenie Gminy Dobra w ramach projektu „Dobry start – edukacja przedszkolna w gminie Dobra” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

 ……………………………..…

Miejscowość, data

............................................................................

/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /