„Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z m. Szklarska Poręba nr FEDS.07.07-IP.02-0093/23-00 w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku

**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

…………..………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………….  
 (imię i nazwisko)

…………………………………….……

………………………………………….  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie posiadam/posiadam\*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

*„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”*

…………..…………..…..……………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie odpis )