Znak: GOPS.4220.1.2020

*Załącznik nr 4
do zapytania ofertowego z dn. 29.12.2020 r.*

………………..………………………. (miejscowość, data)

…………………………………….

 (imię i nazwisko)

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych
i korzystania w pełni z praw publicznych.**

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

……………………………………
 *(podpis)*

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

\*) niepotrzebne skreślić