*Załącznik Nr 4 do ogłoszenia otwartego konkursu*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a, ………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym ….…………………………………………………………

(seria i numer dowodu)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

***Pouczony/a o odpowiedzialności karnej, za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, w myśl którego: “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”, oświadczam, że posiadam stan zdrowia umożliwiający świadczenie usług opiekuńczych nad dziećmi w wieku do lat 3.***

……….…………………………………

(data i podpis Oferenta)