OŚWIADCZENIA OSOBY APLIKUJĄCEJ DO WYKAZU

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

**oświadczam, że:**

1. Korzystam z pełni praw publicznych.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe.

O zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia niezwłocznie poinformuję Dolnośląską Instytucję Pośredniczącą zgodnie z obowiązkiem określonym w art. 82 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

...................................... ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby aplikującej)