



Załącznik nr 2
do Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów
Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 *Kodeksu Karnego* przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż:

- a) korzystam z pełni praw publicznych,
- b) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- c) nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe.

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)