



Załącznik nr 4: Oświadczenie kandydata na eksperta o niekaralności

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA EKSPERTA O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

PESEL

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

oświadczam, iż:

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

O zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia niezwłocznie poinformuję Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020/ Instytucję Pośredniczącą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata na eksperta)