Chojnice, dnia ……..

……
(imię i nazwisko)

……

……
(adres zamieszkania)

……
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych

dot. realizacji projektu: **„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie chojnickim (IV)”**

Oświadczam, iż nie byłam/-em karana/-y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. - Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm.).

……
(podpis osoby składającej oświadczenie)