Załącznik nr 6 do SWZ

**PCPR.ZOPS.210.10.2024**

……………………………….

……………………………….

……………………………….

(Nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd/ oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.\*

\*Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu karnego:

„*Kto składając zeznanie mające na służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”*

…………………......……, dnia …………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty*

*osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*