**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

Nr postępowania: DWR.3211.8.2025.FEW

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y

(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym ................................................................

wydanym przez ………………………………………………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań,

**oświadczam że:**

* nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe;
* nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;
* korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

...............................................

*(miejscowość, data)*

...................................................................

*(czytelny podpis i pieczątka Oferenta)*

*Przedsięwzięcie realizowane w ramach projektu nr FEWP.06.15-IZ.00-0003/23 pn. "Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie kaliskim", realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), nabór nr 7/FEWP.06.15-IZ.00-001/23 wniosek nr FEWP.06.15-IZ.00-0003/23.*