

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy lub pieczęć

.....  
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
w imieniu Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany.....zamieszkały/a

.....  
Legitymujący/a się dow. os. nr.....seria.....

Wydany przez.....

Składając ofertę na **zorganizowanie i przeprowadzenie programu psychologiczno-terapeutycznego dla osób stosujących przemoc domową w 2025 r.** oświadczam, że:

1. Nie jestem skazany/a wyrokiem sądu za przestępstwa umyślne; karne, skarbowe, przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, ochronie środowiska lub warunkom pracy i płacy albo innym przepisom dotyczącym wykonywania zawodu.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy)