



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 2B
do rozeznania cenowego z dnia 16 maja 2014 roku

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania c.d.)

Oświadczenie kandydata do świadczenia usługi zapewnienia opieki nad dzieckiem/dziećmi Uczestników projektu¹

Ja, niżej podpisana/(y) oświadczam, że:

- korzystam/nie korzystam² z pełni praw publicznych;
- nie jestem/jestem² pozbawiona(y) władzy rodzicielskiej;
- nigdy nie byłam(em)/byłam(em)² pozbawiona(y) władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została/została* mi zawieszona/ograniczona;
- nie byłam(em)/byłam(em)² karana(y) za przestępstwa popełnione umyślnie;
- mój stan zdrowia pozwala/nie pozwala² na pracę na wskazanym stanowisku;
- jestem/nie jestem² osobą dyspozycyjną, gotową do wykonania przedmiotu zlecenia w okresie od czerwca 2014 roku do połowy grudnia 2014 roku i dostosuję się do wymiaru czasowego organizacji zajęć, wskazanego przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

¹ Oświadczenie powinno zostać złożone przez każdego ze zgłoszonych przez Zleceniobiorcę kandydatów.

² Niepotrzebne skreślić