Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Żyj Zdrowo” – Oświadczenie uczestniczki programu o spełnianiu warunków udziału w programie

…………..…………...........……………………………………

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

…………..…………...........……………………………………

(adres zamieszkania uczestnika projektu)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROGRAMIE**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.).

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

**Oświadczam, co następuje:**

 zamieszkuję na terenie Powiatu Otwockiego

…………………………………………..……… ……………..……………….……………………………….

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)