



## OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI KARĄ ZAKAZU DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PROJEKT „SZANSA DLA CIEBIE”

Ja niżej podpisany/podpisana\*

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/zamieszkała\*

.....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/legitymująca\* się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

pouczony/pouczona\* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

**oświadczam,**

że nie byłem/byłam\* karany/karana\* karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).<sup>1</sup>

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wall Jobs sp. z o. o. o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

.....  
(data, czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</sup> Kara zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 r. , poz.769).