



Załącznik nr 3

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU ZAŚWIADCZENIA KWALIFIKACYJNEGO
DO OBSŁUGI URZĄDZEŃ TRANSPORTU BLISKIEGO**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy, ja niżej podpisany/a oświadczam, że w chwili złożenia Formularza zgłoszeniowego do Projektu „Aktywność to Twoja szansa” nie posiadam Zaświadczenia kwalifikacyjnego do obsługi urządzeń transportu bliskiego wydanego przez Urząd Dozoru Technicznego.

.....
data i czytelny podpis kandydata