

OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Imię (imiona) i nazwisko

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że:

1. Nie ubiegam się o uczestnictwo w Programie „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2023;
2. Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów do Programu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

....., dniar.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis)

W związku z zaistnieniem okoliczności o której mowa w pkt.¹ podlegam wyłączeniu z dalszych prac w Komisji Rekrutacyjnej.

....., dniar.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis)

¹ Wskazać właściwy punkt, jeżeli dotyczy.