



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



**OŚWIADCZENIE O KONIECZNOŚCI WYKREŚLENIA KANDYDATA NA EKSPERTA  
Z WYKAZU KANDYDATÓW NA EKSPERTÓW W RAMACH RPO WŁ NA LATA 2014-2020**

Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego § 1

**oświadczam:**

iż koniecznie jest wykreślenie mnie z Wykazu kandydatów na ekspertów w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 z uwagi na fakt, iż nie spełniam warunków dopuszczających do ujęcia w ww. Wykazie we wskazanym zakresie<sup>1</sup>:

- nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych;
- nie korzystam z pełni praw publicznych;
- zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe;
- nie posiadam wymaganych uprawnień w następującej dziedzinie: .....  
stosownie do roli: .....

lub

- wnoszę o wykreślenie z przyczyn niewskazanych powyżej.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata na eksperta)

<sup>1</sup> wskaż właściwe