OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany ..................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkały ............................................................................................................

 ( adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ...............................................................

wydanym przez ......................................................................................................

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

iż nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe

- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane
z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

................................................................ .........................................

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)