

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisanyzamieszkały
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

Nr PESEL

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.

OŚWIADCZAM

Iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe.

.....
(miejsowość data)

.....
(czytelny podpis)