

## OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany .....zamieszkały .....  
(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)