

Moszczenica, dnia

OŚWIADCZENIE o niekaralności

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko)

legitymująca/y się dowodem osobistym seria nr

nr PESEL

zamieszkała/y

.....
(adres zamieszkania)

świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(czytelny podpis)