

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
adres  
.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe**

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego - „*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*”

**Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.**



.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie