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

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o niekaralności

Ja niżej podpisana/y ...................................................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

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)