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

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)