OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a .......................................................................................................*(imię i nazwisko)*

PESEL …………………………………………

zamieszkały/a .................................……………………..…………………………….……………….*( adres zamieszkania)*

legitymujący/a się dowodem osobistym ...........................................*(seria i numer dowodu osobistego)*

wydanym przez .......................................................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń

**o ś w i a d c z a m**

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłe/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

*Do wiadomości:*

*- Dział Kadr i Płac*