

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI  
PRAW PUBLICZNYCH I NIEKARALNOŚCI**

Ja niżej podpisany .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały .....

( adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

*świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań*

**o ś w i a d c z a m**

*iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).*

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)