**O Ś W I A D C Z E N I E O N I E K A R A L N O Ś C I**

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

 (imię i nazwisko)

zamieszkała/y………….………………………………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

legitymująca/y 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.

**Oświadczam, że:**

- nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe;

- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia lub publicznego lub przestępstwo skarbowe;

- posiadam obywatelstwo polskie;

- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Ostrołęka, dnia ................................. ………………………………………….

 ( podpis )