**Zał. 3**

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

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

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

*(imię i nazwisko)*

legitymująca/y się dowodem osobistym nr .................................................................

nr PESEL ...............................................................................................................

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)