**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)