

tel. 75 74 11 800, 75 74 67 761
fax 75 74 11 800 w. 12

e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu
strona www: mgops.lubawka.eu

Załącznik nr 3

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

oświadczam, że

korzystam z pełni praw publicznych, pełnej zdolności do czynności prawnych i nie byłem/łam karany za przestępstwo popełnione umyślnie, za przestępstwa przeciwko mieniu, obrotowi gospodarczemu, działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, wiarygodności dokumentów i za przestępstwo karne skarbowe .

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis