



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Program finansowany ze środków
Solidarnościowego Funduszu Wsparcia
Osób Niepełnosprawnych



Gmina Miasto Krosno

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

....., dnia
miejsowość

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

**OŚWIADCZENIE O NIESKAZANIU PRAWOMOCNYM WYROKIEM ZA
UMYŚLNIE POPEŁNIONE PRZESTĘPSTWO LUB PRZESTĘPSTWO SKARBOWE**

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że nie byłam(em) karana(ny) oraz nie byłem skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
czytelny podpis

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(czytelny podpis)