



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Plan
Strategiczny dla
Województwa
Małopolskiego
Rok 2023-2027



MAŁOPOLSKA

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez

PESEL

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe) oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)