|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Deklaracja o niekaralności**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………….………………………………………

                                                                  (imię i nazwisko)

zamieszkały……………………………………………………………………………………………………………………………….

                                                               (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wydanym przez………………………………………………………………………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

- iż nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie;

- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

*Dokument podpisany kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym[[1]](#footnote-1)*

1. *zgodnie z Ustawą z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. 2016 poz. 1579), równoważnym pod względem skutków prawnych podpisowi własnoręcznemu. Niniejszy dokument został przekazany adresatowi za pośrednictwem: elektronicznej platformy usług administracji publicznej ePUAP lub elektronicznej skrzynki podawczej adresata, o której mowa w Ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. 2005 nr 64 poz. 565 z późn. zm) wskazanej w Biuletynie Informacji Publicznej lub na adres poczty elektronicznej adresata wskazany na stronie internetowej adresata jako adres do kontaktu.* [↑](#footnote-ref-1)