

.....
(imię i nazwisko)

Police, dnia
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O NIEKARALNOŚCI
ZA PRZESTĘPSTWA UMYŚLNE**

Świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego (*„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 nie byłem/byłam* prawomocnie skazany/skazana* za przestępstwo umyślne.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić