.....................................

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y *...............................................................................................*

 *(imię i nazwisko)*

legitymująca/y się dowodem osobistym nr …………………………………….

nr PESEL ...............................................................................................................

zamieszkała/y .........................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie jestem objęty/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

..........................................................

 /czytelny podpis/