|  |  |
| --- | --- |
|  | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu |
| OŚWIADCZENIE |
| Data: |  |
| JA NIŻEJ PODPISANA/Y |
| Imię i nazwisko: |  |
| ZAMIESZKAŁA/Y |
| Adres zamieszkania |  |
|  |
| **LEGITYMUJĄCA/Y SIĘ DOWODEM OSOBISTYM** |
| Seria nr |  |
| Wydanym przez |  |
| Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań |
| OŚWIADCZAM, ŻE |
| 1. Nie byłam/em karana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
 |
| Miejscowość: |  |
| Podpis osoby składającej oświadczenie: |  |