**Oświadczenie o niekaralności**

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

  *(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *( PESEL osoby składającej oświadczenie, a w przypadku braku nr PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości)*

będąc osobą reprezentującą lub zarządzającą Wnioskodawcą, tj.: ………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

………………………………………………………………………………………… NIP………………………………………………

 (nazwa, adres siedziby oraz NIP wnioskodawcy)

jako …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa stanowiska lub funkcji)

oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/łam** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r.- Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………………………… ………………………………………………………….

 *( Data) (czytelny podpis)*