

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydany przez
(organ wydający dokument)

oświadczam, że nie jestem karany karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ufp.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)