

## 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.

.....

(miejsceowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)