………………………………….

 imię i nazwisko

…………….……………………

 adres

………………………………….

**Urząd Gminy Miłki**

**Mazurska 2**

**11-513 Miłki**

**OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a  |  ..............................................................................................  |
|   |  (imię i nazwisko)  |
| Zamieszkały/a  |  ..............................................................................................  |
|   |  (adres zamieszkania)  |

legitymujący/a się dowodem osobistym ..................................................................................

wydanym przez .......................................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

* iż nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe - nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

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

 (miejscowość, data) (własnoręczny podpis)