Zał. nr 2

Zambrów, dnia …………………………………

…………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………….

(tel. kontaktowy)\*

………………………………………….

(e-mail)

***Urząd Miasta Zambrów***

***ul. Fabryczna 3***

***18-300 Zambrów***

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja, niżej podpisany/a ...................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ..............................................................................................................................

 (adres zamieszkania)

**Oświadczam**

że nie byłam/em skazana/skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

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

 miejscowość, data i czytelny, własnoręczny podpis