



*Załącznik nr 2*

.....  
miejsowość i data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie byłam/em karany za przestępstwo popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
/Czytelny podpis/