



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Program resortowy Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026

Oświadczenie o niekaralności i korzystania z pełni praw publicznych

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Nr PESEL

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikając z art. 233 §1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłem/a, skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwa skarbowe.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)