……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

 (Imię, nazwisko, PESEL)

**Miejsko – Gminny Ośrodek**

 **Pomocy Społecznej w Koluszkach**

**ul. Brzezińska 32**

**95-040 Koluszki**

OŚWIADCZENIE

 Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„ *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

…………….………. dn……………. ………………………………..

 ( czytelny podpis )