Załącznik nr 4

Oświadczenie o niekaralności

Imię i nazwisko:

Adres:

Miejscowość i data:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań,

Oświadczam, iż przeciwko mnie nie toczy się postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

……
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)