**Załącznik nr 7.7.5 Oświadczenie o niekaralności**

*Nazwa i adres Beneficjenta* *miejsce i data*

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a ....................................................*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a .................................…………………….*( adres zamieszkania)*

legitymujący/a się dowodem osobistym ......................*(seria i numer dowodu osobistego)*

wydanym przez ......................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń

**o ś w i a d c z a m**

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłe/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis)