…………..………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………

(data i miejsce urodzenia)

……………………………………………

(obywatelstwo)

……………………………………………

(miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie byłem/łam karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych   
z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych   
(Dz. U. z 2018 r. poz.1458 z późn. zm.).

…………………………………… (podpis )