**Oświadczenie kandydata o niekaralności** **karą zakazu pełnienia funkcji   
związanych z dysponowaniem środkami publicznymi**

Ja, niżej podpisany/a………………………………………………………….………………..

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ………….……… Nr …………………………

wydanym przez ……………………………………………………………….……………….

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a karą zakazu 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.

…………………………………… …………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)