**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

**KARĄ ZAKAZU PEŁNIENIA FUNKCJI ZWIĄZANYCH Z DYSPONOWANIEM ŚRODKAMI PUBLICZNYMI**

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

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji kierowniczych 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 2024 r. poz. 104).

………………………. ……………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)