……………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………

(c.d. adresu zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI KARĄ ZAKAZU DOSTĘPU**

**DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

Oświadczam, iż nie został wobec mnie orzeczony przez Sąd środek karny w postaci zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 *……*

 *Data i czytelny podpis składającego oświadczenie*