



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

30 lat

REJONOWE POGOTOWIE RATUNKOWE
W SOSNOWCU

Jednostka Systemu
Państwowe Ratownictwo Medyczne

www.rprsosnowiec.pl
sekretariat@rprsosnowiec.pl

ul. Kombatantów 76
41-200 Sosnowiec

Tel. 32 363 60 06
fax: 32 363 60 02

NIP: 644-28-75-419
REGON: 271998066

Załącznik nr 4 do oferty

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja,
(imię i nazwisko)

PESEL (lub inny nr dokumentu w przypadku braku nadanego PESEL)

oświadczam, że w państwie
(nazwa państwa)

nie jest prowadzony rejestr karny/ nie wydaje się informacji z rejestru karnego (*wykreśl niewłaściwe*).

Oświadczam, że nie byłem/am prawomocnie skazany/a w państwie
.....
(nazwa państwa)

za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym:

- w Rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego,
- w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego,
- w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,

oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, że dopuściłem/am się takich czynów zabronionych oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data złożenia oświadczenia)

.....
(czytelny podpis)

Podstawa prawna: art. 21 ust. 7 i 8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.