



DIECEZJI  
KOSZALIŃSKO-  
KOŁOBRZESKIEJ

Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej  
ul. Biskupa Czesława Domina 8  
75-061 Koszalin

### Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko wolontariusza)

zamieszkały/a

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez .....

lub

legitymujący/a się legitymacją szkolną nr .....  
wydaną przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę  
pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam, że

- 1) posiadam obywatelstwo polskie;
- 2) iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie;
- 3) korzystam z pełni praw obywatelskich;
- 4) mam nieposzlakowaną opinię w środowisku;
- 5) że jestem osobą wierzącą i praktykującą.

.....  
(data i podpis wolontariusza)