

**Załącznik nr 2**  
do zapytania ofertowego  
na nabór lekarza i psychologa  
do przeprowadzania kontroli  
w zakresie wynikającym z ustawy  
o kierujących pojazdami

## **OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Oświadczam, że nie byłem/byłam karany/karana\* prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów.

*(miejsowość, data)*

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić