

....., dnia

(Miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

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

Marszałek Województwa Podlaskiego
ul. M. Curie-Skłodowskiej 14
15-097 Białystok

Oświadczenie

załącznik do wniosku o wpis do ewidencji uprawnionych lekarzy do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców

Świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż nie byłam/nie byłem* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów.

.....
(podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym, skutkować będzie wykreśleniem z ewidencji uprawnionych lekarzy do wykonywania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców – podstawa prawna: art. 80 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2023 r., poz. 622 z późn. zm.).