

Załącznik nr 4
do Procedury wpisu, aktualizacji wpisu oraz skreślenia z ewidencji uprawnionych
lekarzy do przeprowadzania badań lekarskich
osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania
pojazdami i kierowców prowadzonej
przez Marszałka Województwa Śląskiego

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

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

Marszałek Województwa Śląskiego
ul. J. Ligonia 46
40-037 Katowice

Oświadczenie

Świadoma(y)* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam,
iż nie byłam (em)* skazana(y)* prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione w celu
osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów.

.....
(podpis i pieczęć 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.