# ZAŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Oświadczam, że *(zaznaczyć właściwe)*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ja, jako **przedsiębiorca osobiście wykonujący przewozy**, nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności,  a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.  o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec mnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy i spełniam wymagania określone w art. 39a ust. 1 pkt 1 – 4 ustawy o transporcie drogowym. | | | | |
|  | | **zatrudniony / zatrudnieni przeze mnie kierowcy**, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności,  a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.  o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy i spełniają wymagania określone w art. 39a ust. 1 pkt 1 – 4 ustawy o transporcie drogowym. | | | | |
|  | | | |  |  | |
| imię i nazwisko | | | | seria i numer dowodu osobistego | |
|  | |  |  |  | |
| miejscowość | | data | podpis | |