

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że jestem/nie jestem* obywatelem polskim zgodnie z art. 6 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

2. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust.1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

3. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na danym stanowisku urzędniczym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

4. Oświadczam, że byłam/em/nie byłam/em skazana/y* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

5. Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust.3 pkt. 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić