
*(imię i nazwisko
składającego oświadczenie)*

(data urodzenia)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Posiadam obywatelstwo polskie.
- 2) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- 3) Nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- 4) Brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przeze mnie pracy na stanowisku urzędniczym

(podpis osoby składającej oświadczenie)

(miejsowość, data)