

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) posiadam obywatelstwo polskie zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 1 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1135);
- 2) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1135);
- 3) nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1135).

.....
Data i podpis

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**Oświadczenie kandydata o braku przeciwwskazań zdrowotnych do
wykonywania pracy**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym

.....
Stanowisko pracy

.....
Data i podpis