............................................................

(miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany/-a ……………………………………………..……………………………., zamieszkały/-a ………………………………………… ……………………………………………….……………………………… legitymujący/-a się dowodem osobistym seria ……………………. numer ………………..………………, wydanym przez ……………………………………………………………………………………. ,

**oświadczam, że:**

1. byłem/-am **/** nie byłem/-am**\*** skazany/-a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe.

Niniejsze oświadczenie składam pouczona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego.

........................................................................................ *(podpis)*

1. stan zdrowia pozwala**/** nie pozwala**\*** na zatrudnienie i wykonywanie pracy na aplikowane stanowisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa stanowiska)*

....................................................................................... *(podpis)*

1. posiadam**/** nie posiadam**\*** pełną zdolność do czynności prawnych.

...................................................................................... *(podpis)*

1. korzystam**/** nie korzystam**\*** z pełni praw publicznych.

..................................................................................... *(podpis)*

1. byłem/-am **/** nie byłem/-am**\*** karana prawomocnym wyrokiem sądu z tytułu naruszenia dyscypliny finansów publicznych.

...................................................................................... *(podpis)*

1. byłem/-am **/** nie byłem/-am karany/-a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

...................................................................................... *(podpis)*

**\*** niepotrzebne skreślić