

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(adres zamieszkania )

## OŚWIADCZENIA

**I)**

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)

**II)**

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)

**III)**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

**IV)**

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)

**V)**

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