……………………………………. …………………………………………..

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

 …………………………………….

 (adres zamieszkania)

Oświadczenia

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

 ………………………………………………

 podpis

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

 …………………………………………….

 podpis

Oświadczam, że nie byłem/nie byłam skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

 ………………………………………………

 podpis

Oświadczam, że nie byłem/byłam karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

 ………………………………………………

 podpis

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku na które aplikuje.

 ………………………………………………

 podpis

Oświadczam, że nie należę do żadnej partii politycznej.

………………………………………………

 podpis