Czechowice-Dziedzice,…………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………….

Zamieszkała/y ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że:

1. posiadam obywatelstwo polskie\*

………………………………..

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnej oraz korzystam z pełni praw publicznych\*

…………………………………

1. nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane
z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe\*

……………………………………

1. cieszę się nieposzlakowaną opinią\*

……………………………………

1. prowadzę/ nie prowadzę działalność/ci gospodarczej\*

(jeżeli odpowiedź jest pozytywna - wskazać rodzaj prowadzonej działalności)

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………

1. mój stan zdrowia pozwala/nie pozwala\* na zatrudnienie na stanowisku ……………………………………………………………………………………………………

………………………………………

\*) zaznaczyć właściwe

……..) uzupełnić zgodnie z treścią pytania i złożyć podpis

*(podstawa art. 6 i art. 31 Ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych)*