Czechowice-Dziedzice,…………………….

**OŚWIADCZENIE**

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

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

Posiadająca/y dowód osobisty seria i nr ………………………………………….

Wydany przez ……………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. posiadam obywatelstwo polskie\*

………………………………..

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

…………………………………

1. posiadam kwalifikacje zawodowe wymagane do wykonywania pracy na stanowisku ……………………………………………………….\*

…………………………………..

1. nie był/była skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane
 z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

……………………………………

1. cieszę się nieposzlakowaną opinią\*

……………………………………

1. prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 31 ustawy
o pracownikach samorządowych

w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej proszę podać charakter

…………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………

1. mój stan zdrowia pozawala/nie pozwala na zatrudnienie na stanowisku urzędniczym

…………………………………

\*) zaznaczyć właściwe

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