

.....  
/ miejscowość i data /

.....  
/ imię i nazwisko /

.....  
/ zamieszkały / a /

## O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy / a\* odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, niniejszym oświadczam, iż spełniam wymogi o których mowa w art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku o pracownikach samorządowych oraz art. 54 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych / Dz.U. z 2019r. poz. 869 ze zm. / ,  
w podanym poniżej zakresie:

- 1/ posiadam obywatelstwo polskie / obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu / EFTA / – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym\*,
- 2/ mam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 3/ korzystam z pełni praw publicznych,
- 4/ cieszę się nieposzlakowaną opinią,
- 5/ nie byłam skazana / nie byłem\* skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- 7/ nie byłam skazana / nie byłem\* skazany za przestępstwa przeciwko mieniu,

przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe,

8/ nie byłam skazana / nie byłem\* skazany za naruszenie dyscypliny finansów publicznych w postaci zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,

.....  
/ miejscowość, data /

.....  
/ czytelny podpis składającego oświadczenie /