

Oświadczenie kandydata

Ja niżej podpisany/podpisana (proszę podać poniżej imię i nazwisko)

.....

Urodzony / urodzona (proszę wpisać poniżej datę i miejsce urodzenia)

.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań w związku z art. 6 pkt. 2 i ust. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1282), oświadczam, iż mam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych, nie byłem/nie byłam skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Miejscowość, data i podpis (proszę uzupełnić poniżej)

.....