....................................................... ............................................................

imię i nazwisko miejscowość, data

**OŚWIADCZENIA**

I)

Oświadczam, że była(e)m\*/nie była(e)m\* skazany(a) za przestępstwo popełnione umyślne oraz \*toczy/nie toczy się\* przeciwko mnie postępowanie karne lub karno-skarbowe.

...........................................................

podpis

II)

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

...........................................................

podpis

III)

Oświadczam, że była(e)m\*/nie była(e)m\* karany zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 104 z późn. zm.).

...........................................................

podpis

IV)

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku kierowniczym.

…………………………………………..

podpis

\* niepotrzebne skreślić