

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- mój stan zdrowia umożliwia wykonywanie obowiązków na wskazanym stanowisku.

.....
(czytelny podpis)