*……………………………………………,……………………….
miejscowość, data*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, ……………………………………….zam. ……………………….., oświadczam, że:

1. Mam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych,
 nie byłam skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo
 ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnego przestępstwa skarbowego.

2. Posiadam obywatelstwo …………………………………….

3. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wskazanym stanowisku, brak jest przeciwskazań do wykonywania pracy.

4. Nie byłem/byłam karana zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środków publicznych.

5. Nie jestem i nie byłem/byłam pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

6. \*Wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.

\*Jeżeli nie dotyczy skreślić.

 *………………………………………………………….*

*Podpis osoby, które dane dotyczą*