

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

oświadczam, co następuje

1. Posiadam obywatelstwo polskie*, obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej*, Konfederacji Szwajcarskiej* lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)*, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Byłem(am)/nie byłem(am)* karany(a) za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam/nie korzystam* z pełni praw publicznych.
4. Znajduję się/nie znajduję się* w stanie zdrowia pozwalającym mi na podjęcie pracy na stanowisku Skarbnika Gminy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

*** niepotrzebne skreślić**