

_____, _____
/miejscowość/

/data/

/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

/adres zamieszkania/

**WÓJT
GMINY SKRWILNO**

Dotyczy naboru/konkursu na stanowisko: _____

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Jestem obywatelem polskim.
2. Mój stan zdrowia pozwala mi przystąpić do wykonywania pracy na stanowisku kierowniczym bez żadnych przeciwwskazań.
3. Nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie oraz za przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie.
4. Nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
5. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
6. Nie zostałam/em ukarana/y zakazem pełnienia funkcji 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 104).
7. Posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
/data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/*

Uwaga!

*) należy opatrzyć własnoręcznym czytelnym podpisem, potwierdzającym prawdziwość wszystkich wymienionych powyżej punktów (brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty)

Konieczne dodatkowe dane są zgodne z art. 22¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) oraz z ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2022 poz. 530).