**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Ja niżej podpisany/a

……………………………....…………………………………………...

zamieszkały/a ………………………………………………………................………………………………

………………………………………………………………………….................…………

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Właściwe zakreślić |
| 1. Oświadczam, że jestem obywatelem polskim, | TAK / NIE |
| 2. Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią, | TAK / NIE |
| 1. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
 | TAK / NIE |
| 4. Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, | TAK / NIE |
| 5. Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, | TAK / NIE |
| 6. Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku urzędniczym, | TAK / NIE |

………………………………………….. ………………………………

(miejscowość, data) (czytelny, własnoręczny podpis)