………….…………………   
  (imię i nazwisko )

……………………………   
  (adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIA**

**I)**Oświadczam, że jestem/nie jestem\* obywatelem polskim zgodnie z art. 6 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**II)**Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust.1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**III)**

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na danym stanowisku kierowniczym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**IV)**Oświadczam, iż nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**V)**

Oświadczam, że daje rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**VI)**

Oświadczam, że nie jestem i nie byłam/em pozbawiona/y\* władzy rodzicielskiej, a także władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona ani ograniczona.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**VII)**

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd/ oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**VIII)**

Oświadczam, że byłam/em/nie byłam/em skazana/y\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**IX)**

Oświadczam, że nie byłam/em karana/y\* zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

**X)**Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………….. (miejscowość, data) |  | ……………………………….  (czytelny podpis) |

*\* niepotrzebne skreślić*