

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

**Oświadczenie
o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw
publicznych**

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

.....
(podpis)

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie o niekaralności

Oświadczam, że nie jestem i nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....
(podpis)

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że posiadam/ nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonania pracy na stanowisku do spraw pozyskiwania funduszy.

.....
(podpis)