……………………………………………………….

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

*W związku z ubieganiem się – w trybie określonym w art. 11 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1282 ze zm.) – o zatrudnienie w Urzędzie Miasta i Gminy Kaczory na stanowisku ds. wymiaru podatków i opłat oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych oraz nie byłem(-łam) skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.*

……………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………….

miejsce i data złożenia oświadczenia

……………………………………………………….  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

*o posiadaniu obywatelstwa polskiego*

Ja niżej podpisany/podpisana legitymująca/legitymujący\* się dowodem osobistym

serii..................nr....................oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/ nie

posiadam obywatelstwa polskiego\*.

……………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………….

miejsce i data złożenia oświadczenia

\*Niepotrzebne skreślić

……………………………………………………….

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

*Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku ds. wymiaru podatków i opłat i nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do pracy na w/w stanowisku.*

……………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………….

miejsce i data złożenia oświadczenia