**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Ja niżej podpisany/a ………………………………….................…… oświadczam, że:

 (imię i nazwisko)

1. posiadam obywatelstwo polskie;
2. 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.;
3. nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe; z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.;
4. cieszę się nieposzlakowaną opinią; zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.;
5. mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku urzędniczym, na które aplikuję.

……………………………… …………..………………………………

 (miejscowość, data) (własnoręczny podpis)