

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja, niżej podpisany(a) ..... zam.

.....

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że:

1. **posiadam / nie posiadam\*** obywatelstwo polskie
2. **posiadam / nie posiadam\*** pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam / nie korzystam\* z pełni praw publicznych
3. **byłem(am) / nie byłem(am)\*** skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe
4. **cieszę się / nie cieszę się\*** nieposzlakowaną opinią
5. **posiadam / nie posiadam\*** przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku Kierownika Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Tłuszczu
6. **byłem(am) / nie byłem(am)\*** karany(a) 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 (Dz. U. z 2021 r., poz. 289)
7. **byłem(am) / nie byłem(am)** skazany(a) za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe; **wydano / nie wydano** wobec mnie prawomocnego wyroku warunkowo umarzającego postępowanie karne w sprawie popełnienia przestępstwa umyślnego ściganego z oskarżenia publicznego lub umyślnego przestępstwa skarbowego

.....  
(data i czytelny podpis)

\* *niepotrzebne skreślić*