

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczam:

- iż posiadam/nie posiadam* obywatelstwo/a* polskie/polskiego*
- iż stan mojego zdrowia nie wykazuje żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do zajmowania stanowiska w Urzędzie Miejskim w Bełżycach,
- że posiadam/ nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.,
- że korzystam/ nie korzystam* z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.,
- że byłem(am)/nie byłem(am)* skazany/ skazana 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 roku,
- iż posiadam/nie posiadam* nieposzlakowaną opinię.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić