

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

### Oświadczam:

- 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.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić