

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych nie*
- nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych *

- korzystam z pełni praw publicznych*
- nie korzystam z pełni praw publicznych*

- zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe*
- nie zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe*

- zostałam(-em) skazana(-y) zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi*
- nie zostałam(-em) skazana(-y) zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi*

posiadam obywatelstwo **

.....
(własnoręczny podpis)

* wybierz właściwe (tj. wstaw znak „X” w odpowiedniej kratce)

** polskie lub inne (proszę wpisać jakie)