

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:*)

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
- nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych
- korzystam z pełni praw publicznych
- nie korzystam z pełni praw publicznych
- nie zostałam/nie zostałem skazana(y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe
- zostałam/ zostałem skazana(y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe
- znajduję/nie znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na podjęcie pracy na stanowisku ds. promocji gminy i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii
- posiadam obywatelstwo polskie
- nie posiadam obywatelstwa polskiego

.....
(własnoręczny podpis)

*) zaznacz odpowiedni kwadrat