

**Oświadczenia osoby ubiegającej się o stanowisko urzędnicze Podinspektora ds.
rozliczeń finansowych Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Referacie Budżetu i
Finansów Urzędu Gminy w Szczawinie Kościelnym**

W związku z ogłoszonym naborem na wolne stanowisko urzędnicze - Podinspektora ds.
rozliczeń finansowych Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Referacie Budżetu i Finansów
Urzędu Gminy w Szczawinie Kościelnym

ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

urodzony/a dnia (data i miejsce urodzenia)

legitymujący/a się dowodem osobistym

(seria, numer i przez kogo wydany)

I

Oświadczam, że *..... obywatelem polskim zgodnie z art. 6 ust.1 pkt 1
ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....

Data i podpis

II

Oświadczam, że **..... pełną zdolność do czynności prawnych oraz
korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada
2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....

Data i podpis

III

Oświadczam, że ***..... 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 z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach
samorządowych.

.....

Data i podpis

IV

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym Podinspektora ds. rozliczeń finansowych Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Referacie Budżetu i Finansów Urzędu Gminy w Szczawinie Kościelnym oraz obsługę monitora ekranowego.

.....
Data i podpis

V

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej moich danych osobowych.

.....
Data i podpis

* należy wpisać: jestem/nie jestem

** należy wpisać: posiadam/ nie posiadam

*** należy wpisać: byłam/byłem lub nie byłam/ nie byłem