

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMAGAŃ NIEZBĘDNYCH

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a (miejscowość)

oświadczam, że:

1. Posiadam obywatelstwo polskie.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
3. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego ani za umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Cieszę się nieposzlakowaną opinią.
5. Nie jestem objęty/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.
6. Posiadam wymagane wykształcenie wyższe oraz wymagany staż pracy zgodnie z treścią ogłoszenia o naborze.
7. Posiadam brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku objętym naborem.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)