..................................................

(miejscowość, data)

**Oświadczenia kandydata aplikującego do Urzędu Marszałkowskiego Województwa**

**Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie na wolne stanowisko urzędnicze**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………/imię i nazwisko/

przystępując do naboru na wolne stanowisko urzędnicze nr ……………………[[1]](#footnote-1)

**oświadczam**, że:

1. **posiadam /nie posiadam**[[2]](#footnote-2) pełną zdolność do czynności prawnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **korzystam/nie korzystam**[[3]](#footnote-3) z pełni praw publicznych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **byłam(em)/nie byłam(em)**[[4]](#footnote-4) skazana/y 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;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. cieszę się nieposzlakowaną opinią , zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. stan mojego zdrowia pozwala mi na wykonywanie obowiązków na aplikowanym stanowisku.

………………………….……………………………….…..

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. wpisać numer ogłoszenia o naborze [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)