

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y*, świadoma/y* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie posiadam orzeczonej kary za naruszenie dyscypliny finansów publicznych w postaci zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

.....
(własnoręczny podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić