

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych na stanowisku, stosownie do art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. Nr 223, poz. 1458) –oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych oraz nie byłem(-łam) prawomocnie skazany za przestępstwo umyślne.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
miejsce i data złożenia oświadczenia