

....., dnia r.

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu pełni praw publicznych

Dane składającego oświadczenie

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	

Cel oświadczenia

Cel / nazwa pracodawcy / stanowisko	
-------------------------------------	--

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. posiadam pełnię praw publicznych,
2. nie byłem/am pozbawiony/a praw publicznych prawomocnym orzeczeniem sądu,
3. nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie, które mogłoby skutkować pozbawieniem lub ograniczeniem praw publicznych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 6 w zw. z § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. — Kodeks karny; Dz.U. z 2025 r. poz. 556 ze zm.).

Podstawa prawna: art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. — Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 556 ze zm.); art. 6 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1135 ze zm.); art. 10 ust. 5 pkt 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. — Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2024 r. poz. 986 ze zm.).

.....
(własnoręczny podpis składającego oświadczenie)