………………………………………….

 imię i nazwisko Kandydata

Dotyczy naboru na wolne kierownicze stanowisko urzędnicze

- DYREKTORA ŻŁOBKA PUBLICZNEGO W KAROLEWIE

**OŚWIADCZENIA\***

1. **Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, że nie byłam/byłem\*\* skazana/skazany\*\* prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, iż nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.**

……………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, iż nie jestem i nie byłem/am\*\* pozbawiony/a\*\* władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, iż został/ nie został\*\* nałożony na mnie, na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, obowiązek alimentacyjny, który to obowiązek alimentacyjny wypełniam/nie wypełniam\*\*.**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, że daję rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, że nie byłam/byłem\*\* karana/karany\*\* zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1440 z późn. zm.)**

…………………………………… ….…..……..……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

1. **Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku dyrektora**

…………………………………… ….…..…….. ……………………

 (miejscowość, data ) podpis Kandydata

***\*****Oświadczenia winny być własnoręcznie podpisane przez Kandydata*

***\*\*****niepotrzebne skreślić*