**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o stanowisko urzędnicze**

 **SEKRETARZA GMINY**

 **w Urzędzie Gminy Nowe Miasto nad Wartą**

**……………………………………………………………………**

 **(imię i nazwisko kandydata)**

**…………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………..**

 **(adres zamieszkania kandydata)**

1. **Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych:**

**Ja, niżej podpisany/a Oświadczam, że posiadam pełna zdolność do czynności prawnych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 902).**

**……………………………………………., ……………………………. ………………………………………………….**

 **(miejscowość) (data) (czytelny podpis)**

1. **Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych:**

**Ja, niżej podpisany/a Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych zgodnie**

**z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 902).**

**……………………………………………., ……………………………. ………………………………………………….**

 **(miejscowość) (data) (czytelny podpis)**

1. **Oświadczenie, że kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe:**

**Ja, niżej podpisany/a Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/skazana 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 (Dz.U. z 2016 r.., poz. 902).**

**……………………………………………., ……………………….. ……………………………………………………….**

 **(miejscowość) (data) (czytelny podpis)**

1. **Oświadczenie kandydata o stanie zdrowia pozwalającym na zatrudnienie na stanowisku urzędniczym - Sekretarza:**

**Ja, niżej podpisany/a Oświadczam, że stan zdrowia zezwala świadczyć prace na stanowisku sekretarza w Urzędzie Gminy Nowe Miasto nad Wartą.**

**……………………………………………….., ……………………….. ……………………………………………………….**

 **(miejscowość) (data) (czytelny podpis)**