

....., dnia
miejscowość

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

Oświadczenie kandydata/kandydatki o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i 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 2024 r. poz. 1135).

.....
(czytelny podpis)