

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

.....

(nazwisko, imię, adres zamieszkania kandydata)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie byłam/-em karana/y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. *o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych* (tj.: Dz. U. z 2024 r. poz. 104).

Niniejsze oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....

(podpis kandydata)