

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
imię i nazwisko

.....

.....  
adres

## OŚWIADCZENIE

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 2019 r. poz. 1282).

.....  
(czytelny podpis)