

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie)

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się, w trybie określonym w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2022r. poz. 530 tj.) o zatrudnienie na stanowisku:
..... oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)