…………………………………………………  
 (imię i nazwisko)

…………………………………………………  
 (adres)

**OŚWIADCZENIE**

I. Oświadczam, że nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

II. Oświadczam, że nie było prawomocnego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu lub ograniczenia prawa wykonywania zawodu\*,  
a także zakazu zajmowania stanowiska kierownika podmiotu leczniczego.

III. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt.2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

IV. Oświadczam, że nie było wobec mnie wydanego zakazu pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

V. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej   
w Komańczy.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – (Dz.U.2022.1138 ze zm.)

……………………………………………………………..

(Data i czytelny podpis)

\* w przypadku gotowości wykonywania zawodu lekarza