

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH ORAZ  
KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)