………………………………………………………………………….….

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych na stanowisku…………………………………………………., stosownie do art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. Nr 223, poz. 1458) oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam w pełni z praw publicznych oraz nie byłem(-łam) prawomocnie skazany za przestępstwo umyślne.

…………………………………………………………………………

podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………..

 miejsce i data złożenia oświadczenia