

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
.....  
.....  
.....  
( adres)

**Oświadczenie kandydata o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)