

## Wzór oświadczenia o niekaralności

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

### OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się - w trybie określonym w ustawie z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 902) – o zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Żninie na stanowisku urzędniczym .....(nazwa stanowiska) oświadczam, że nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(miejsce i data złożenia oświadczenia)