

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIA

I)

Oświadczam, że była(e)m*/nie była(e)m* skazany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz *toczy/nie toczy się* przeciwko mnie postępowanie karne lub karno-skarbowe.

.....
podpis

II)

Oświadczam, że posiadam*/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam*/nie korzystam* z pełni praw publicznych.

.....
podpis

III)

Oświadczam, że była(e)m*/nie była(e)m* karany zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1458 z późn. zm.)

.....
podpis

IV)

Oświadczam, że stan mojego zdrowia umożliwia pełnienie funkcji dyrektora wojewódzkiej instytucji kultury.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić,