.............................................................

        ( 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.)

…………………………….. . ................................

     (miejscowość, data)               (podpis)