Załącznik nr 4

do Zarządzenia nr 317/2024

Prezydenta Miasta Włocławek

z dnia 17 lipca 2024 r.

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a .................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

* iż nie jestem karany/karana za przestępstwo popełnione z winy umyślnej,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

data …………………………………

czytelny podpis………….............................