Załącznik Nr 2 do naboru GOPS.110.1.2024

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

(miejscowość i data)

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

 (nazwisko i imię)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

 (podpis)