

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

**że kandydat nie był karany zakazem pełnienia funkcji związanych
z dysponowaniem środkami publicznymi**

Ja, niżej podpisany/a,
oświadczam, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych
z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy
z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów
publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 104).

.....
(podpis kandydata)