Załącznik nr 4

………..……..………, ………..…………..

*(miejscowość, data)*

Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę
w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Proszowicach

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

*(imię i nazwisko kandydata, adres)*

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany legitymujący się dowodem osobistym seria ….. nr ………………….. wydanym przez ……………………………………………………………………………………………

oświadczam, że nie byłam/byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

## ..................................................................

*(własnoręczny podpis)*