

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

.....
.....
(miejsce zamieszkania i adres składającego oświadczenie)

O Ś W I A D C Z E N I E

Na podstawie art. 144 ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (Dz.U. 2016 poz. 1947) oświadczam, że nie pełniłam(em)/ pełniłam(em)* służby(ę) zawodowej(ą), nie pracowałam(em)/ pracowałam(em)* w organach bezpieczeństwa państwa wymienionych w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów (Dz.U. 2006 nr 218 poz. 1592), nie byłam(em)/byłam(em)* współpracownikiem tych organów.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

*niepotrzebne skreślić