

Załącznik nr 1**FORMULARZ APLIKACYJNY****1. Imię (imiona) Nazwisko**

2. Data urodzenia

3. Dane kontaktowe (wg wskazania kandydata)

4. Wykształcenie

Nazwa uczelni /szkoły	Rok ukończenia	Kierunek /specjalność	Uzyskany tytuł zawodowy/naukowy, stopień naukowy zawód

5. Wykształcenie uzupełniające

Studia podyplomowe		
Nazwa szkoły	Rok ukończenia	w zakresie

Kursy , szkolenia		
L.P	Tematyka	Rok Ukończenia
1		
2		

6. Dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje

7. Oświadczam, że:

- **posiadam/nie posiadam pełną/ej^{*)}** zdolności do czynności prawnej i **korzystam/ nie korzystam^{*)}** z pełni z praw publicznych.
- **byłem(am)/nie byłem(am^{*)})** skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- **posiadam/nie posiadam^{*)}** obywatelstwa polskiego lub kraju, którego na podstawie umów międzynarodowych przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium RP
- **posiadam/nie posiadam^{*)}** znajomość/ci języka polskiego w zakresie koniecznym do wykonywania obowiązków głównego księgowego
- **byłem(a)/nie byłem(am^{*)})**karany(a) za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów
- **byłem(a)/nie byłem(am^{*)})**karany(a) zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust.1 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 104).

- **posiadam/nie posiadam** *) stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na danym stanowisku
- **posiadam/nie posiadam** *) nieposzlakowaną opinię

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej aplikację)

*)niepotrzebne skreślić