………………………………….. ………………………………

imię i nazwisko miejscowość, data

………………………………….

adres

 Zarząd Powiatu

 w Nowym Mieście Lubawskim

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

…………………………………………

 (podpis)