

.....
(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. z 2020 r. poz. 505 z późn. zm.) oświadczam, że nie pełniłam(em)/pełniłam(em)¹⁾ służby(ę)¹⁾ zawodowej(ą)¹⁾, nie pracowałam(em)/pracowałam¹⁾ 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. z 2020 r. poz. 306 z późn. zm.), nie byłam(em)/byłam(em)¹⁾ współpracownikiem tych organów.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em)¹⁾ 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 306 z późn. zm.).

.....
(podpis składającego oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić