

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że:

1. Nie prowadzę działalności gospodarczej

.....

(podpis)

2. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia polegającą na:

.....

.....

.....

(podpis)

3. Działalność gospodarcza zostanie ukończona w związku z wyborem na stanowisko objęte niniejszym konkursem od dnia

.....

(podpis)

Oświadczam, iż jest mi znana treść ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz.1090) i z dniem objęcia stanowiska dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Ogrodzieńcu obowiązują mnie zakazy wymienione w art. 4 ww. ustawy.

.....

(podpis)

