Załącznik nr 3

do Zarządzenia Nr 527/24

Prezydenta Grudziądza

z dnia 30 sierpnia 2024 r.

Grudziądz, ……………………

**OŚWIADCZENIE O PAŃSTWIE ZAMIESZKANIA**

…………………………………………………………………………….

imię i nazwisko

…………………………………………………………………………….

stanowisko\*

……………………………………………………………………………..

Biuro/Wydział\*

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat moim miejscem zamieszkania były państwa wskazane poniżej:

1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej ze złożenia fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………………….

 podpis osoby składającej oświadczenie

\* stanowiska i komórki organizacyjne Urzędu, w których osoba wskazana powyżej zamierza podjąć pracę