Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE LUSTRACYJNE**

**Część A**

Ja ................................. syn/córka .........................

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe,          (imię ojca)

inne nazwiska używane w latach 1944-1990)

urodzony/urodzona ......................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała ................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się ......................................

(nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer

i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej ........................

........................................................................

(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, po zapoznaniu 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 2019 r. poz. 430), oświadczam, że nie pracowałem/nie pracowałam, nie pełniłem/nie pełniłam służby ani nie byłem/nie byłam współpracownikiem\* w rozumieniu art. 3a powołanej ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

.................., ......         ...........................

(miejscowość, data)             (własnoręczny podpis)

\_\_\_\_\_\_

* Właściwe podkreślić.

Ja ................................. syn/córka .........................

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe,          (imię ojca)

inne nazwiska używane w latach 1944-1990)

urodzony/urodzona ......................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała ................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się ......................................

(nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer

i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej ........................

........................................................................

(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, po zapoznaniu 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, oświadczam, że pracowałem/ pracowałam, pełniłem/ pełniłam służbę, byłem/ byłam współpracownikiem\* w rozumieniu art. 3a powołanej ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

.................., ......         ...........................

(miejscowość, data)             (własnoręczny podpis)

**Część B\*\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ bezpieczeństwa państwa określony 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 | Funkcja | Data podjęcia i zakończenia pracy, służby lub współpracy |
|  |  |  |  |

Dodatkowo wyjaśniam:

........................................................................

........................................................................

........................................................................

........................................................................

........................................................................

................, .....          .............................

(miejscowość, data)             (własnoręczny podpis)

\_\_\_\_\_\_

\* Właściwe podkreślić.

\*\* Wypełniają osoby, które oświadczyły, że służyły, pracowały lub współpracowały z organami bezpieczeństwa państwa, o których mowa 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 w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.