

Hilfeld Namrocki

(Imię i Nazwisko)

Konin, dn. *19.04*..... 20*19* r.

AZKIOL

(Wydział)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA SAMORZĄDOWEGO

Ja niżej podpisany, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1) prowadzę działalność gospodarczą od dnia *NIE DOTYCZY*.....
w zakresie

na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej Nr
lub innej postawie (podać jakiej)

2) zmienił się charakter prowadzonej przeze mnie działalności z

na

Namrocki Hilfeld

(podpis składającego oświadczenie)

Pouczenie:

Wymóg złożenia powyższego oświadczenia wynika z art. 31 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. Nr 223, poz. 1458)