……
(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. poz. 1947, z późn. zm.) oświadczam, że nie pełniłam(em)/pełniłam(em)[1)] służby(ę)[1)] zawodowej(ą)[1)], nie pracowałam(em)/pracowałam[1)] 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 2016 r. poz. 1721, 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.

.....……
(podpis składającego oświadczenie)

……
(miejscowość, data)

[1)] Niepotrzebne skreślić