

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(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. z 2025 r. poz. 1131, z późn. zm.) oświadczam, że nie pełniłam(em)/ pełniłam(em)<sup>1)</sup> służby(ę)<sup>1)</sup> zawodowej(ą)<sup>1)</sup>, nie pracowałam(em)/ pracowałam<sup>1)</sup> 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 2025 r. poz. 1519), nie byłam(em)/ byłam(em)<sup>1)</sup> współpracownikiem tych organów.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em) 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 osoby składającej oświadczenie)

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić