……………………………….....…

(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 2019 r. poz. 768) oświadczam, że **nie pełniłam(em)/ pełniłam(em)\*** służby(ę) zawodowej(ą), **nie pracowałam(em)/ pracowałam(em)\*** 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 2019 r. poz. 430), **nie byłam(em)/byłam(em)**\* 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 składającego oświadczenie)

…………………...…

(miejscowość, data)

\*niepotrzebne skreślić