**Załącznik nr 6**do Ogłoszenia o naborze

...………………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………….

*(Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z ubieganiem się – w trybie określonym w art. 11 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2022 r., poz. 530)   
o zatrudnienie w Urzędzie Miasta i Gminy w Skępem na stanowisku:

...……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa stanowiska pracy)*

chcąc skorzystać z uprawnień, o których mowa w art. 13 a ust. 2 ustawy o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2022 r., poz. 530) oświadczam, że:

posiadam stopień niepełnosprawności (lekki, umiarkowany, znaczny\*)

...……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

przyznany przez

...……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

...…………………………………………………………………………………………………… *(podpis osoby składającej oświadczenie)*

...………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

*\*wpisać właściwe*