**WZÓR - OŚWIADCZENIE LUSTRACYJNE**

**Część A**

Ja .................................................................................. syn/córka ...........................................

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe,

inne nazwiska używane w latach 1944-1990)                                                  (imię ojca)

urodzony/urodzona........................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała..............................................................................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się................................................................................................

(nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej

....................................................................................................................................................

(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji  o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia,   
po zapoznaniu 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 430), oświadczam, że nie pracowałem/nie pracowałam, nie pełniłem/nie pełniłam służby ani nie byłem/nie byłam współpracownikiem\* w rozumieniu art. 3a powołanej ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

........................., .........................                                                 ..............................................

(miejscowość, data)                                                                      (własnoręczny podpis)

Ja .................................................................................... syn/córka ...........................................

(imię i nazwisko, nazwisko rodowe,   (imię ojca)

inne nazwiska używane w latach 1944-1990)

urodzony/urodzona........................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała..............................................................................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się................................................................................................

(nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer i numer PESEL)

wykonujący/wykonująca funkcję publiczną albo ubiegający się/ubiegająca się o objęcie lub wykonywanie funkcji publicznej

.......................................................................................................................................................

(funkcja publiczna określona w art. 4 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji  o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów)

świadom/świadoma odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia,   
po zapoznaniu 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, oświadczam, że pracowałem/pracowałam, pełniłem/pełniłam służbę, byłem/byłam współpracownikiem\* w rozumieniu art. 3a powołanej ustawy, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia   
22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

........................., .........................                                                 ..............................................

(miejscowość, data)                                                                   (własnoręczny podpis)

**Część B\*\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ bezpieczeństwa państwa określony 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 | Funkcja | Data podjęcia  i zakończenia pracy, służby  lub współpracy |
|  |  |  |  |

Dodatkowo wyjaśniam:

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................., .........................                                                 ..............................................

          (miejscowość, data)                                                                     (własnoręczny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Właściwe podkreślić.

\*\*Wypełniają osoby, które oświadczyły, że służyły, pracowały lub współpracowały z organami bezpieczeństwa państwa, o których mowa 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 w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.