

.....  
**Nazwisko i imię**

.....  
**Numer PESEL**

.....  
**adres zamieszkania**

## OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 144 ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o *Krajowej Administracji Skarbowej* (Dz. U. z 2023 poz. 615 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(em)<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 2024 r. poz. 273 z późn. zm.), nie byłam(em)/ byłam(em)<sup>1)</sup> współpracownikiem tych organów.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em)<sup>1)</sup> 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*.

.....  
*czytelny podpis składającego oświadczenie*

.....  
*miejsowość, data*

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić