WZÓR OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO

**Część A**

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 (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.