**ZAŁĄCZNIK Nr 1a**

**Oświadczenie lustracyjne**

**Część A**

Ja ***Anna Nowak z domu Kowalska*** ~~syn~~/córka ***Józefa***

*(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, inne nazwiska używane w latach 1944-1990) (imię ojca)*

~~urodzony~~/urodzona  ***1 stycznia 1965 roku w Kaliszu***

*(data i miejsce urodzenia)*

~~zamieszkały~~/zamieszkała  ***ul. Nowy Świat 15, 62-800 Kalisz***

*(adres zamieszkania)*

~~legitymujący się~~/legitymująca się  ***Dowodem osobistym numer AAA 5555555 pesel: 65555555555***

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

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

***np. Dyrektora Instytutu (nazwa instytutu)***

*(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 2020 r. poz. 306), 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.

***Kalisz, 01.01.2020 rok*** . ***(PODPIS)***

*(miejscowość, data)* *(własnoręczny podpis)*

**TĄ CZĘŚĆ WYPEŁNIAJĄ OSOBY, KTÓRE PEŁNIŁY SŁUŻBĘ, PRACOWAŁY, LUB BYŁY WSPÓŁPRACOWNIKIEM W ROZUMIENIU ART. 3A POWOŁANEJ USTAWY Z ORGANAMI BEZPIECZEŃSTWA PAŃSTWA**

Ja ***Anna Nowak z domu Kowalska*** ~~syn~~/córka ***Józefa***

*(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, inne nazwiska używane w latach 1944-1990) (imię ojca)*

~~urodzony~~/urodzona  ***1 stycznia 1965 roku w Kaliszu***

*(data i miejsce urodzenia)*

~~zamieszkały~~/zamieszkała  ***ul. Nowy Świat 15, 62-800 Kalisz***

*(adres zamieszkania)*

~~legitymujący się~~/legitymująca się  ***Dowodem osobistym numer AAA 5555555 pesel: 65555555555***

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

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

***np. Dyrektora Instytutu (nazwa instytutu)***

*(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.

***Kalisz, 01.01.2020 rok*** . ***(PODPIS)***

*(miejscowość, data)*  *(własnoręczny podpis)*

***OSOBA PRACUJĄCE, WSPÓŁPRACUJĄCE LUB PEŁNIĄCE SŁUŻBĘ WYPEŁNIAJĄ DODATKOWO CZĘŚĆ B (TABELA PONIŻEJ)***

**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 lat1944-1990 oraz treści tych dokumentów w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.