

Załącznik 4 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko  
kierownika (dyrektora) podmiotu leczniczego

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

**Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej oraz znajomości zapisów antykorupcyjnych.**

1. Prowadzę działalność gospodarczą (należy podać formę prawną i przedmiot działalności)/ Nie prowadzę działalności gospodarczej\*

.....  
..... - osobiście  
.....  
..... - wspólnie z innymi osobami

(podpis)

2. Zarządzam działalnością gospodarczą lub jestem przedstawicielem, pełnomocnikiem takiej działalności (należy podać formę prawną i przedmiot działalności)/ Nie zarządzam działalnością gospodarczą i nie jestem przedstawicielem, pełnomocnikiem takiej działalności\*

.....  
..... - osobiście  
.....  
..... - wspólnie z innymi osobami

(podpis)

3. Zawiesiłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej z dniem/ Nie dotyczy\*

.....  
..... - osobiście

.....  
.....- wspólnie z innymi osobami

(podpis)

4. Zaprzestałem(am) prowadzenia działalności gospodarczej z dniem/ Nie dotyczy\*

.....  
.....- osobiście  
.....  
.....- wspólnie z innymi osobami

(podpis)

5. Oświadczam, że w przypadku powołania na stanowisko dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Żywiecki zaprzestanę prowadzenia działalności gospodarczej z tym samym dniem/ Nie dotyczy\*

.....  
.....- osobiście  
.....  
.....- wspólnie z innymi osobami

(podpis)

6. Oświadczam, iż jest mi znana treść ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (tj. Dz. U. z 2025 poz. 499 z późn.zm.) i z dniem objęcia stanowiska dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Rajczy obowiązują mnie zakazy wymienione w art. 4 ww. ustawy.

.....  
.....- osobiście  
.....  
.....- wspólnie z innymi osobami

(podpis)

\*- niewłaściwe skreślić.