

PISMO OKÓLNE NR 7

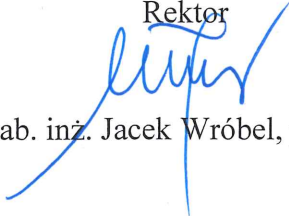
**Rrektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
z dnia 16 września 2019 r.**

**w sprawie oświadczeń lustracyjnych składanych przez osoby
wyrażające zgodę na kandydowanie lub zgodę na objęcie lub wykonywanie funkcji
w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie**

W oparciu o ustawę z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 430) podaje się do wiadomości procedurę składania oświadczeń lustracyjnych przez osoby wyrażające zgodę na kandydowanie lub zgodę na objęcie lub wykonywanie funkcji w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie:

1. Obowiązek złożenia oświadczenia, dotyczącego pracy lub służby w organach bezpieczeństwa państwa lub współpracy z tymi organami w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r., zwanego dalej „oświadczeniem lustracyjnym”, mają osoby urodzone przed dniem 1 sierpnia 1972 r., które wyrażą zgodę na kandydowanie lub zgodę na objęcie lub wykonywanie funkcji:
 - 1) rektora;
 - 2) członka rady uczelni;
 - 3) członka senatu;
 - 4) członka kolegium elektorów;
 - 5) osoby pełniącej funkcję kierowniczą w rozumieniu art. 34 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:
 - a) prorektor,
 - b) dyrektor Szkoły Doktorskiej,
 - c) dziekan,
 - d) prodziekan,
 - e) przewodniczący rady dyscypliny,
 - f) kierownik katedry,
 - g) kierownik jednostki międzywydziałowej oraz jego zastępca,
 - h) kierownik lub dyrektor jednostki ogólnouczelnianej oraz ich zastępcy;
 - 6) głównego księgowego.
2. Oświadczenie lustracyjne składa się w chwili wyrażenia zgody na kandydowanie lub wyrażenie zgody na objęcie lub wykonywanie funkcji, o której mowa w pkt 1. Wzór oświadczenia lustracyjnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma okólnego.
3. Wcześniejsze złożenie oświadczenia lustracyjnego powoduje wygaśnięcie obowiązku jego powtórnego złożenia. W tym przypadku osoba zobowiązana do złożenia oświadczenia lustracyjnego składa informację o uprzednim złożeniu oświadczenia lustracyjnego. Wzór informacji o złożeniu oświadczenia lustracyjnego stanowi załącznik nr 2 do niniejszego pisma okólnego.
4. Wypełnione i podpisane oświadczenie lustracyjne lub informację o jego uprzednim złożeniu należy składać w zaklejonej kopercie oznaczonej własnoręcznie:
 - imieniem i nazwiskiem,
 - dopiskiem „oświadczenie lustracyjne”,
 - datą złożenia oświadczenia/informacji.
5. Organem właściwym, któremu należy przedłożyć niezwłocznie oświadczenie lustracyjne lub informację o złożeniu oświadczenia lustracyjnego, jest odpowiednio w stosunku do osób kandydujących na funkcje:
 - a) rektora – Minister nauki i szkolnictwa wyższego (adres: Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa),
 - b) pozostałych osób o których mowa w pkt 1 ppkt 2–6 – Rektor, za pośrednictwem pełnomocnika Rektora ds. ochrony informacji niejawnych (adres: Sekcja Spraw Obronnych i Kancelaria Niejawna, al. Piastów 48 – BJM, pok. 429, w godzinach od 9.00 do 13.00).

6. Sekcja Spraw Obronnych i Kancelaria Niejawna wydaje potwierdzenie przyjęcia oświadczenia lustracyjnego/informacji o jego złożeniu, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego pisma okólnego.
7. Pełnomocnik Rektora ds. ochrony informacji niejawnych informuje Rektora o złożonych oświadczeniach lustracyjnych oraz informacjach o złożeniu oświadczenia lustracyjnego.
8. Traci moc pismo okólnе nr 2 Rektora ZUT z dnia 24 listopada 2015 r. w sprawie składania oświadczeń lustracyjnych przez osoby wyrażające zgodę na kandydowanie w wyborach organów jednoosobowych lub ich zastępców w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie.
9. Pismo okólnе wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. ZUT

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 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, 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.

WZÓR

INFORMACJA O ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO

Ja, syn*/córka* nr
(imię i nazwisko) (imię ojca) (PESEL)

informuję, że oświadczenie lustracyjne, o którym mowa w art. 7 ust. 1 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) złożyłem*/złożyłam*

w dniu
(data złożenia oświadczenia)

do
(organ, któremu przedłożono oświadczenie)

w związku z
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

* właściwe podkreślić

(pieczęć
Sekcji Spraw Obronnych i Kancelarii Niejawnej)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA
oświadczenia lustracyjnego*/informacji o złożeniu oświadczenia lustracyjnego*
złożonego w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie

Potwierdza się przyjęcie w dniu oświadczenia lustracyjnego*/informacji
o złożeniu oświadczenia lustracyjnego*, złożonego przez:

Panią/Pana*
(imię i nazwisko)

córkę/syna*, urodzoną/urodzonego*
(imię ojca) (data i miejsce urodzenia)

Nr w wykazie

.....
(pieczęć i podpis pracownika)

* właściwe podkreślić