………………………….. ………………………… r.

imię i nazwisko miejscowość, data

……………………………………

adres zamieszkania

dotyczy naboru na stanowisko:

……………………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw

publicznych.

…………………………………..

podpis

2. Oświadczam, że nie byłam / byłem\* skazana / skazany\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

…………………………………..

podpis

4. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku: …………………………

………………………………………

podpis

\*) niepotrzebne skreślić