………………………….. ………………………… 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