

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
2. Oświadczam, że nie byłam(em)* prawomocnie skazana(ny)* wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku
4. Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.
5. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy (art. 271 § 1 k.k.).

* niewłaściwe skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis kandydata)