

OŚWIADCZENIE

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość ,data)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłam/em skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku Organizator Usług Społecznych w Centrum Usług Społecznych w Szydłowie

.....
(czytelny podpis)