

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zam. ....

legitymujący/a się dowodem osobistym: .....

wydanym przez: .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że :

- posiadam\*/ nie posiadam\* stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na oferowanym stanowisku,
- nie byłem/am\* skazany/a\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- posiadam\* / nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam\*/ nie posiadam\* obywatelstwo polskie,
- posiadam\*/ nie posiadam\* nieposzlakowaną opinię,

.....

(miejscowość i data)

.....

( podpis )

\* niepotrzebne skreślić