

....., dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ;

1. Nie byłem/byłam skazany/-a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. Mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku ds. świadczeń.
3. Nie byłem(-am) karany(-a) i nie jest prowadzone wobec mnie żadne postępowanie karne.
4. Znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy (art. 271 § 1 Kodeksu karnego).
5. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

.....
czytelny podpis