

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że :

- 1) posiadam obywatelstwo polskie
- 2) mam pełnię praw cywilnych i obywatelskich.
- 3) nie byłem/am karany/a sędawnie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek.
- 4) mam odpowiedni stan zdrowia– bez przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku, a mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.

.....

(miejsowość, data i podpis kandydata)