

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany\* oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku Podleśniczego.
- nie byłam karana/nie byłem karany\* za przestępstwa popełnione umyślnie.

.....  
(podpis kandydata)

\* niepotrzebne skreślić