

**Załącznik nr 5
do ogłoszenia o naborze do
służby w KP PSP w Sławnie**

....., dnia.....2020 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....
urodzony/a.....W.....
(data urodzenia) (miejsowość)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za składanie fałszywych zeznań

oświadczam:

że posiadam obywatelstwo polskie, korzystam z pełni praw publicznych, nie byłem/am karany/a za przestępstwa i przestępstwa skarbowe, posiadam, co najmniej średnie wykształcenie, posiadam uregulowany stosunek do służby wojskowej (dotyczy kandydatów objętych ewidencją wojskową).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sławnie.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a roszczeń do Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Sławnie o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas przeprowadzania poszczególnych etapów procesu rekrutacji.

.....
(czytelny podpis)