

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „*kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”, oświadczam, że:

1. Posiadam zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
2. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na wskazanym z ogłoszeniu stanowisku.

.....
(data i czytelny podpis)