………………………………………. ……………………………………………..

 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że :

* posiadam obywatelstwo polskie,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw

publicznych,

* posiadam nieposzlakowaną opinię,
* nie byłam/byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
* nie posiadam przeciwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku.

 ……………………………………..

 (podpis)