

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość ,data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłem/em skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku ds. kancelaryjnych w Centrum Usług Społecznych

.....
(czytelny podpis)