

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam / posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

Oświadczam, że mój stan z zdrowia nie pozwala / pozwala* na zatrudnienie na stanowisku określonym w ogłoszeniu.

Oświadczam, że nie byłem/byłem skazany/a* prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić