

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych oraz nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo umyślne.
2. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na niniejszym stanowisku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)