Czechowice-Dziedzice,…………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………….

Zamieszkała/y ……………………………………………………………………..

Posiadająca/y dowód osobisty seria i nr ………………………………………….

Wydany przez ……………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. posiadam obywatelstwo polskie\*

………………………………..

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnej oraz korzystam z pełni praw publicznych\*

…………………………………

1. posiadam kwalifikacje zawodowe wymagane do wykonywania pracy na stanowisku ……………………………………………………….\*

…………………………………..

1. nie byłam/nie byłem skazana/skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe\*

……………………………………

1. cieszę się nieposzlakowaną opinią\*

……………………………………

1. prowadzę/nie\* prowadzę działalność gospodarczą ………………………………………………….

……………………………………………………………………………………\*\*

……………………………………

1. mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku ……………………………….

……………………………………