

.....

Miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych,
- mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku Specjalisty ds. administracyjnych,
- nie byłam karana/nie byłem karany* za przestępstwa popełnione umyślnie z chęci zysku lub innych niskich pobudek.

.....

(podpis kandydata)

* niepotrzebne skreślić