

O Ś W I A D C Z E N I E

kandydata na wolne stanowisko pracy

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam, że:

- 1) posiadam obywatelstwo polskie,
- 2) korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich,
- 3) nie byłem(am) karany(a) sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek,
- 4) mam odpowiedni stan zdrowia - bez przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku
a mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)