

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Urzędzie Miejskim w Mieszkowicach na stanowisku

.....
świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, że :

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- 2) nie byłem (- am) skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 3) posiadam nieposzlakowaną opinię;
- 4) stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na w/w stanowisku.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
miejsce i data złożenia oświadczenia