

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)
Imię i nazwisko

zamieszkały(a).....
adres

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

Wydanym dnia przez

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 kk. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat),

Oświadczam, że:

- 1) Nie byłem(am) karany(a) sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek
- 2) Nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwie ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- 3) Posiadam obywatelstwo polskie, pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
- 4) Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku w Dziale Administracyjno-Gospodarczym.

.....
miejscowość i data

.....
podpis składającego oświadczenie