

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a: .....

zamieszkały/a: .....

legitymujący/a się dowodem osobistym: .....

wydanym przez .....

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

### Oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,
- posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,
- korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam nieposzlakowaną opinię,
- nie byłem/byłam\* karany/a za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego,
- nie byłem/byłam\* karany/a za umyślne przestępstwo skarbowe,
- jestem/nie jestem w stanie zdrowia pozwalającym na zatrudnienie na danym stanowisku,

\* niewłaściwe skreślić

.....  
(własnoręczny podpis kandydata)