............................................................ ............................................................

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo

 ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;

1. posiadam obywatelstwo polskie;
2. nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do zatrudnienia mnie na stanowisko, o które

 się ubiegam.

………...........................................................

 (własnoręczny czytelny podpis)