

Oświadczenie
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy
do celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

oświadczam

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym –

.....
(stanowisko pracy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Oświadczenie kandydata o niekaralności

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyśle przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego, lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych.

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)