

data.....

.....
imię i nazwisko osoby składającej
oświadczenie

.....
data urodzenia

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku podinspektora ds. organizacyjnych.
2. Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z treści z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....
czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie