

.....
(miejscowość i data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
legitymujący/a dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych

.....
(data, własnoręczny, czytelny podpis składającego oświadczenie)

- nie byłem/em skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe

.....
(data, własnoręczny, czytelny podpis składającego oświadczenie)

- nie jestem i nie byłem/em pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona

.....
(data, własnoręczny, czytelny podpis składającego oświadczenie)

- wypełniam obowiązek alimentacyjny (w przypadku, gdy taki obowiązek w stosunku do niego wynika z tytułu egzekucyjnego)

.....
(data, własnoręczny, czytelny podpis składającego oświadczenie)

- znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na wykonywanie zadań na oferowanym stanowisku

.....
(data, własnoręczny, czytelny podpis składającego oświadczenie)