Załącznik 2
 do Ogłoszenia o naborze

**OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………………..

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkała/-y ……………………………………………………

 *(adres zameldowania)*

legitymująca/-y się dowodem osobistym seria i numer : ……….………………………

wydanym w dniu …………………… przez …………………………………….……..

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
 przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam, co następuje:**

1. Jestem **/** nie jestem**\*** obywatelem polskim.
2. Byłam/-em **/** nie byłam/-em**\*** karana/-y za przestępstwo popełnione umyślnie,
za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.
3. Posiadam **/** nie posiadam**\*** pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam **/**
nie korzystam\* z pełni praw publicznych.
4. Znajduję się **/** nie znajduję się**\*** w stanie zdrowia pozwalającym mi na podjęcie pracy

na stanowisku: …………………………………………………………………………

…………………………………………….. …………………………………..

*(miejscowość i data) (czytelny podpis)*

**\* *niepotrzebne skreślić***