

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz do korzystania z pełni praw publicznych.

.....
data i własnoręczny podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłem/-łam karany/-na i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

.....
data i własnoręczny podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wskazanym stanowisku.

.....
data i własnoręczny podpis