……………………………………..………….… Zwoleń, dnia…………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………

Adres

 ……………………………………………………

Sygn. konkursu ………………………………

 Oświadczenia:

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

 …………………….……………

 Podpis

 Oświadczam, że nie jest prowadzone wobec mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

 …………………………………………

 Podpis

Oświadczam, że nie jest prowadzone wobec mnie postępowanie o przestępstwo.

 …………………………………….…

 Podpis

Oświadczam, że nie jestem karany/a za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

 ………………………………………

 Podpis

Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

 ……………………………………….

 Podpis

Oświadczam, że posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na stanowisku, którego konkurs dotyczy.

 …………………………………………

 Podpis