**………………………………………… …………………………………………**

(Imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM   
W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku

…………………………………………………

…………………………………….

(podpis kandydata\*\*)

**\*)** niepotrzebne skreślić

\*\*) na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.

..…............................................

/ miejscowość i data/

.......................................................

/ Nazwisko i imię /

….....................................................................

….....................................................................

/ adres zamieszkania/

**OŚWIADCZENIE**

**Niniejszym oświadczam, że nie byłem/am/ skazany/a/ za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.**

**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych**.

…………………………………… …………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)

[**Oświadczenie o korzystaniu z praw publicznych**](http://www.ops.grodkow.pl/static/img/k02/O%C5%9Bwiadczenie_o_korzystaniu_z_praw_publicznych.odt)

Ja, niżej podpisany/a………………………………………………………………..

zamieszkały/a ………………………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym seria …………… Nr ……………………

wydanym przez ……………………………………………………………………….

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie

fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam

z pełni praw publicznych.

…………………………………… …………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)