

.....
Imię i nazwisko, data

OŚWIADCZENIA

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

.....
(podpis)

2. Oświadczam, że nie byłam skazana / nie byłem skazany* wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(podpis)

3. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku podinspektora ds. Kadr i Płac w urzędzie Gminy w Karsinie.

.....
(podpis)

- niepotrzebne skreślić