………………………………………….. ……………………………………...

( miejscowość, data )

 (imię i nazwisko)

…………………………………………..

 (adres zamieszkania )

………………………………………….

 ( dane kontaktowe )

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym

serii …………nr …………………. oświadczam, że:

* korzystam z pełni praw publicznych;
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* nie zostałem/nie zostałam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
* posiadam obywatelstwo …………………………………………………………….**\***
* stan mojego zdrowia pozwala na zatrudnienie mojej osoby na stanowisku **referenta ds. gospodarki odpadami komunalnymi w Urzędzie Gminy w Staroźrebach.**

………………………………………………..