

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że :

1. Posiadam obywatelstwo polskie.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego ani umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Posiadam nieposzlakowaną opinię.
5. Stan mojego zdrowia umożliwia mi podjęcie pracy na stanowisku kierownika Działu Świadczeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie.

.....
(data, podpis składającego oświadczenie)