**Oświadczenie**

**o niekaralności, korzystaniu z pełni praw publicznych
oraz braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym

wydanym przez

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego,

**Oświadczam**

iż nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych oraz mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis) |