
(Imię i nazwisko)

(miejsowość, 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.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137) świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłam(em) skazana(y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

.....
(data i podpis)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137) świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni praw publicznych.

.....

(data i podpis)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137) świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie jestem i nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest wobec mojej osoby zawieszona ani ograniczona.

.....

(data i podpis)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam własny środek transportu do pracy w terenie - samochód osobowy.

.....

(data i podpis)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137) świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny (w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego) lub obowiązek alimentacyjny nie dotyczy¹.

.....

(data i podpis)

¹ właściwe podkreślić