
(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. nr 88, poz. 553 ze zm.) 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. nr 88, poz. 553 ze zm.) 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. nr 88, poz. 553 ze zm.) świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie jestem i nie byłem/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. nr 88, poz. 553 ze zm.) 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