……..……
*(miejscowość, data)*

……
*(imię i nazwisko)*

……

……
*(adres zamieszkania)*

## Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż:

1. jestem obywatelem polskim.
2. stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku kierownika działu wsparcia rodziny.
3. posiadam zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
4. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub za umyślne przestępstwo skarbowe.
5. nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, a także władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona ani ograniczona.
6. akceptuję warunki zatrudnienia ustalone w ogłoszeniu o naborze na stanowisko kierownika działu wsparcia rodziny.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

*“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

….....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /