

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a ....., zamieszkały/-a .....  
..... legitymujący/-a się dowodem osobistym seria .....  
numer ....., wydanym przez .....,  
świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie  
fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- 1) byłem/-am / nie byłem/-am\* skazany/-a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwa  
ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe.
- 2) stan zdrowia pozwala/ nie pozwala\* na zatrudnienie i wykonywanie pracy na aplikowane  
stanowisko .....  
(nazwa stanowiska)
- 3) posiadam/ nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych.
- 4) korzystam/ nie korzystam\* z pełni praw publicznych.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić