

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
/data i własnoręczny podpis/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
/data i własnoręczny podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku w Centrum Usług Społecznych w gminie Czarnia.

.....
/data i własnoręczny podpis