



.....  
.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

### kandydata na wolne stanowisko pracy

Ja niżej podpisany(-a).....

(imię i nazwisko)

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań,

#### **oświadczam, że:**

- 1) posiadam obywatelstwo polskie,
- 2) korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich,
- 3) nie byłem(-am) karany(-a) sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub innych niskich pobudek,
- 4) mam odpowiedni stan zdrowia – bez przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku

.....,

a mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)