

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

### Oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych ;
- nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych;
- korzystam z pełni praw publicznych ;
- nie korzystam z pełni praw publicznych ;
  
- nie zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe ;
- zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe ;
  
- mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku na które składam dokumenty;
- mój stan zdrowia nie pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku na które składam dokumenty.

.....  
(własnoręczny podpis)

( wstaw znak „X” w odpowiedniej kratce)