*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o naborze na wolne kierownicze stanowisko urzędnicze
Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Widawie*

................................................... .........................................
 (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) zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznym;
[ ]  zostałam(-em) skazana(-y) zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznym;

[ ]  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)