*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)