Załącznik nr 1

 ……..…………………………………

 (miejscowość i data)

 **OŚWIADCZENIE**

 **kandydata na wolne stanowisko pracy**

Ja niżej podpisana/ podpisany\* ………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,

- nie byłam karana/ nie byłem karany\* sądownie za przestępstwa popełnione z chęci zysku lub innych
 niskich pobudek,

- mam odpowiedni stan zdrowia – bez przeciwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku w dziale administracyjno-gospodarczym, a mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.

 ………………………………………………….

 (podpis kandydata do pracy)

\*Niepotrzebne skreślić