

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 2) korzystam z pełni praw publicznych;
- 3) nie zostałam/nie zostałem skazana(y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 4) mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku Kierownika Biura Obsługi Szkół Samorządowych w Kamionce;
- 5) posiadam obywatelstwo

.....\*

.....  
(własnoręczny podpis)

\*- polskie lub inne (wpisać jakie)