\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**Oświadczenia w związku z ubieganiem się o wolne stanowisko pracy w Urzędzie Gminy Słubice**

* Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
* Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wymienionym stanowisku.
* Oświadczam, że nie byłam skazana/nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 ***/czytelny podpis/***