

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

w OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ ul. Główna 24 A 46-146 Domaszowice

REGON: 004503548

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Domaszowicach na stanowisko oświadczam, że:

- mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na ww. stanowisku

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

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

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

- nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

- posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*Wyrażam zgodę na publikowanie na stronie BIP oraz na tablicy ogłoszeń OPS w Domaszowicach-
mojego imienia, nazwiska i miejscowości zamieszkania dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu
rekrutacji*

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)