………..…………………..…………..

 (miejscowość, data)

# Oświadczenie

# dla kandydata ubiegającego się o pracę w Miejsko -Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Skale

# imię i nazwisko kandydata …………………..…………………………………………………..…………………………………

## Oświadczenia:

### Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

 .....................................................................

własnoręczny podpis

### Oświadczam, że byłam/byłem, nie byłam/nie byłem\*skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

 ........................................................

własnoręczny podpis

### Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

 ............................................................

własnoręczny podpis

\*niepotrzebne skreślić