

.....
nazwisko i imię

.....
ulica, nr domu, mieszkania

.....
kod pocztowy – miejscowość zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y w związku ze złożeniem aplikacji do zatrudnienia na stanowisko Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „CICHY ZAKĄTEK” w Końskich, niniejszym oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Powyższe oświadczenie składam świadoma/y odpowiedzialności na podstawie art. 233§1 kodeksu karnego, zgodnie z którym za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

.....
miejscowość - data

.....
własnoręczny podpis