

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej
z art. 233 § 1 kodeksu karnego

o ś w i a d c z a m

- iż nie byłem skazany / nie byłam skazana prawomocnym wyrokiem sądu za
umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwo skarbowe.

.....
Podpis składającego oświadczenie

Wojnicz, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego

o ś w i a d c z a m

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

.....
Podpis składającego oświadczenie

.....
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ miejsce zamieszkania /

.....
PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, że nie jestem lub nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, a także władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona ani ograniczona.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

.....
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ miejsce zamieszkania /

.....
PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd / oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd. *

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

*** Niepotrzebne skreślić**

.....
.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

**OŚWIADCZENIE
O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY
NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku
..... oraz obsługę monitora ekranowego.

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /