

Zbiczno, dnia

.....
/Imię i Nazwisko/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
/podpis/

Oświadczam, że nie byłam/byłam skazana/y wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
/podpis/

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku

.....
/podpis/

Oświadczam, że nie jestem i nie byłam/byłam pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona.

.....
/podpis/

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

.....
/podpis/