Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze

na wolne stanowisko urzędnicze

ds. świadczeń rodzinnych

 **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że:**

* Posiadam obywatelstwo polskie / nie posiadam obywatelstwa polskiego\*;
* Posiadam pełną zdolność / nie posiadam pełnej zdolności\* do czynności prawnych oraz korzystam / nie korzystam\* z pełni praw publicznych;
* Nie byłam/em - byłam/em\* skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* Mój stan zdrowia pozwala / nie pozwala \* na wykonywanie zadań określonych w ogłoszeniu o naborze.

………………………………

Data i podpis kandydata

\*niepotrzebne skreślić