miejscowość, data ………..……………………..…………..

**Oświadczenia dla kandydata ubiegającego się o pracę w Urzędzie Gminy Wisznice**

.………..…………… …………………..………………………………………………

imię i nazwisko kandydata

**Oświadczenia:**

I. 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

II. Oświadczam, **że byłem(am)/nie byłem(am) 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 podpi

III. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam\*** nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

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

 własnoręczny podpis

IV. Oświadczam, że mój stan zdrowia **pozwala/nie pozwala\*** mi podjąć pracę na stanowisku podinspektor ds. obsługi kasowej

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

 własnoręczny podpis

V. Oświadczam, że posiadam obywatelstwo ……………………………

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

 własnoręczny podpis

\*) - niepotrzebne skreślić