

O Ś W I A D C Z E N I E
składane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie

Ja niżej podpisany(a):

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Numer ewidencji (PESEL)
3. Miejsce zamieszkania (*dokładny adres*)
-

Legitymujący(a) się dowodem osobistym:

seria numer

wydanym przez

w data wydania

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

- iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)