

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że

1. Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku podleśniczego
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych
3. Jestem niekarany/a za przestępstwa z chęci zysku lub z innych niskich pobudek

....., dnia
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)