

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a)

.....

(imię i nazwisko)

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu karnego
za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam, że

- 1) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- 2) nie byłem(-am) karany(-a) sądowo za przestępstwo z chęci zysku lub innych niskich pobudek,
- 3) mam odpowiedni stan zdrowia – bez przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku podleśniczy , a mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy

.....,data.....

(miejscowość)

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)