Załącznik Nr 4

 do ogłoszenia o naborze

 na stanowisko

robotnik działalności pomocniczej

w Dziale Administracyjno-Gospodarczym

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**kandydata na wolne stanowisko pracy**

Ja niżej podpisany(-a)…………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań,

**oświadczam, że:**

1. posiadam obywatelstwo polskie,
2. korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich,
3. nie byłem(-am) karany(-a) sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub innych niskich pobudek,
4. mam odpowiedni stan zdrowia – bez przeciwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku ………………………………………………………………………,

a mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.

………………………………………., dnia ……………..

 (miejscowość)

 ……………………….…………………………………..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)