

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja niżej podpisany/a* oświadczam, że:

1. Korzystam /nie korzystam* z pełni praw publicznych.
2. Posiadam /nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich.
3. Nie byłem(am) / byłem(am) skazany(a)* prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.
4. Nie byłem(am) / byłem(am) * karany/a sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek.
5. Posiadam*/nie posiadam* stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na stanowisku ds. administrowania SILP (referent, starszy referent/specjalista ds. administrowania SILP)

*niepotrzebne skreślić

.....
/ data i podpis kandydata/