

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja niżej podpisana/y/
zamieszkała/y.....
.....

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,
- mam nieposzlakowaną opinię w środowisku,
- mój stan zdrowia pozwala świadczyć pracę na stanowisku – pracownik socjalny.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)