Załącznik nr 2 do ogłoszenia

naboru na wolne stanowisko

pracownika socjalnego

…………………………………..

(Imię i Nazwisko)

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku pracownika socjalnego.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania w pełni praw publicznych.

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

 ………………………………

 (Podpis)