



....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(dane kontaktowe)

### OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chocianowie na stanowisku: **Asystent rodziny**, świadomy/a 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

1. Posiadam / nie posiadam\* obywatelstwo polskie.

.....  
(data i czytelny podpis)

2. Posiadam / nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam / nie korzystam\* z pełni praw publicznych.

.....  
(data i czytelny podpis)

3. Mój stan zdrowia pozwala / nie pozwala\* mi na podjęcie zatrudnienia na stanowisku Asystent rodziny.

.....  
(data i czytelny podpis)

4. Byłem/am / nie byłem/am\* skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(data i czytelny podpis)

5. Byłem/am / Nie byłem/am / jestem / nie jestem\* pozbawiony/a władzy rodzicielskiej.

.....  
(data i czytelny podpis)

6. Mam / nie mam\* ograniczenia w sprawowaniu władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska została / nie została\* mi zawieszona.

.....  
(data i czytelny podpis)

7. Wypełniam / nie wypełniam\* obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego.

.....  
(data i czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić