Załącznik nr 2

………..……..………, ………..…………..

*(miejscowość, data)*

Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę
w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Proszowicach

………………..………….…………………….………………………………………..………

*(imię i nazwisko kandydata, adres)*

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam/nie korzystam\* z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

....................................................................

*(własnoręczny podpis)*

1. Oświadczam, że byłam/byłem\* lub nie byłam/nie byłem\* skazany/skazana\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

..................................................................

*(własnoręczny podpis)*

1. Oświadczam, że cieszę się/nie cieszę się\* nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

IV.

..................................................................

*(własnoręczny podpis)*

\**niepotrzebne skreślić*