

DOM KULTURY
ŁAPY, UL. MATEJKI 19,

Załącznik nr 1

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- mój stan zdrowia umożliwia wykonywanie obowiązków na wskazanym stanowisku.

.....
/czytelny podpis/

